

Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement et du Service public fédéral Sécurité sociale.

**Art. 3.** Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 19 octobre 2023.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,  
Fr. VANDENBROUCKE

VZW Sociale Dienst van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en van de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid.

**Art. 3.** De minister bevoegd voor de Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 19 oktober 2023.

FILIP

Van Koningswege :  
De Minister van Volksgezondheid,  
Fr. VANDENBROUCKE

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

### VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

#### VLAAMSE OVERHEID

[C – 2023/47280]

27 OKTOBER 2023. — Besluit van de Vlaamse Regering over de oproep tot subsidieaanvragen voor het beheer van de Waarderingsstool in het Vlaamse beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

#### Rechtsgronden

Dit besluit is gebaseerd op:

- de wet van 16 mei 2003 tot vaststelling van de algemene bepalingen die gelden voor de begrotingen, de controle op de subsidies en voor de boekhouding van de gemeenschappen en de gewesten, alsook voor de organisatie van de controle door het Rekenhof, artikel 3, derde lid;

- het decreet van 30 juni 2023 houdende de aanpassing van de uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2023. De aanrekening van de subsidie zal op begrotingsartikel GB0-1GCF2BA-WT gebeuren, met basisallocatie 1GC127 "Digitaliseringsinitiatieven voor de zorgsector".

#### Vormvereisten

De volgende vormvereiste is vervuld:

- De Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, heeft zijn akkoord gegeven op 27 oktober 2023.

#### Motivering

Dit besluit is gebaseerd op de volgende motieven:

De doelstelling van de Waarderingsstool in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin luidt als volgt: het geven van een publieke stem aan de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood en diens nabije omgeving over de ervaring met en waardering van de zorgvoorziening en -aanbieder. De activiteiten die hiertoe uitgevoerd dienen te worden, kaderen –samen met het beheer ervan– perfect binnen het kwaliteitsdecreet van 5 mei 2023 over de kwaliteit van zorg in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Met dit Besluit wenst de Vlaamse Regering subsidieaanvragen te ontvangen voor een tijdelijke projecthouder die de Waarderingsstool WVG zal beheren. Via een projectoproep, kan een organisatie of een groep van organisaties (al dan niet in de vorm van een consortium of verenigd in een rechtspersoon) zich kandidaat stellen om de rol van projecthouder op zich te nemen. Aan de hand van deze kandidaatstellingen wenst de Vlaamse Regering een projecthouder te kunnen aanstellen die o.b.v. de voorziene beoordelingscriteria het meest geschikt is voor de uitvoering van deze opdracht.

Voor de uitwerking van de Waarderingsstool WVG werd er beslist te starten met een pilootproject. Concreet betreft het een looptijd van 26 maanden die zal aanvangen in de loop van het vierde kwartaal van 2023. Het tijdelijke karakter bepaalt vanzelfsprekend ook het type subsidie dat de Vlaamse Regering hiertoe zal aanwenden, namelijk projectsubsidies. Bij een positieve evaluatie van de tool na afloop van deze periode, kan de Vlaamse Regering beslissen om de Waarderingsstool WVG structureel te verankeren.

#### Initiatiefnemer

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Na beraadslaging,

#### DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

**Artikel 1.** In dit besluit wordt verstaan onder:

1° projecthouder: het consortium dat na de projectoproep, vermeld in artikel 7, geselecteerd wordt om het beheer van de Waarderingsstool WVG op zich te nemen voor de looptijd van het project, en dat kan bestaan uit een verzameling van organisaties die actief zijn in de sector van zorg en welzijn;

2° uitgavendecreet: het decreet van 21 oktober 2022;

3° waarderingstool WVG: een onafhankelijk gemodereerd platform waar een persoon met zorg- en ondersteuningsnood en diens omgeving zijn/haar ervaring en/of waardering voor een zorgvoorziening en -aanbieder kan uiten. De tool beoogt daarbij betrouwbare ervaringen en waarderingen te verzamelen en deze ter beschikking te stellen richting het breder publiek.

**Art. 2.** Een subsidie van 862.000 euro (achthonderdtweeënzestigduizend euro) wordt toegekend vanuit begrotingsartikel GB0-1GCF2BA-WT (Beleidsontwikkeling en ondersteuning), basisallocatie 1GD127 aan de projecthouder, voor het beheer van de Waarderingstool WVG.

De projecthouder wordt vertegenwoordigd door een rechtspersoon die als administratief aanspreekpunt optreedt ten opzichte van de subsidiërende overheid.

**Art. 3.** De subsidie, vermeld in artikel 2, heeft betrekking op de periode van 26 maanden die van start gaat gedurende het vierde kwartaal van 2023.

**Art. 4.** De subsidie, vermeld in artikel 2, is de financiële ondersteuning voor de realisatie van de volgende opdrachten van de projecthouder, in de periode vermeld in artikel 3:

1° De co-creatie van de waarderingstool WVG, met inbegrip van doorvoeren inhoudelijke verbeteringen en functionaliteiten en opvolging van IT- onderhoud, IT ontwikkeling en hosting;

2° De implementatie van de Waarderingstool WVG ondersteunen;

3° Het operationaliseren van de redactie van waarderingen;

4° Gegevens en resultaten van kwaliteit van zorg en gebruikerservaringen verzamelen;

5° Gegevens en resultaten van kwaliteit van zorg en gebruikerservaringen ontsluiten op maat van verschillende doelgroepen en het brede publiek;

6° Voorzien in regelmatige (beleids-)rapportering;

7° De uitvoering van operationele opdrachten;

8° Het informeren, verbinden van de betrokken sectoren en belanghebbenden, met inbegrip van afstemmen met gebruikers en voorzieningen.

**Art. 5.** Door de realisatie van de opdrachten, vermeld in artikel 4, wordt bijgedragen tot de volgende beleidsdoelstellingen:

1° Een onafhankelijk gemodereerd platform vormen waar de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood en diens nabije omgeving op een gebruikersvriendelijke en respectvolle manier zijn ervaring of waardering voor een zorgvoorziening en –aanbieder kan uiten;

2° Betrouwbare ervaringen en waarderingen verzamelen en ter beschikking stellen van het breder publiek;

3° Personen met een zorg- en ondersteuningsnood en hun omgeving een publieke stem geven in de ervaring en waardering van hun zorgvoorziening en –aanbieder.

**Art. 6.** Met het oog op het bewaken van de strategische richting van het project wordt een projectstuurgroep opgericht. Dit forum is de plaats waar de projecthouder zal rapporteren over de vooruitgang van het project. De stuurgroep heeft het mandaat om strategische beslissingen te valideren, is het escalatiepunt voor de projecthouder, lost mee knelpunten op, keurt tussentijdse resultaten goed, valideert het eindverslag en stuurt bij wanneer nodig.

De samenstelling van de stuurgroep bestaat minstens uit:

1° vertegenwoordiging van de subsidiërende overheid, die minstens uit volgende leden bestaan uit:

a) Departement Zorg (sector residentiële ouderenzorg)

b) Agentschap Opgroeien (sector jeugdhulp en kinderopvang)

c) Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (sector personen met een handicap);

2° vertegenwoordiging van het kabinet van de betrokken minister;

3° de projecthouder.

De vertegenwoordiging van het Departement Zorg is de voorzitter van deze stuurgroep.

De nominatieve lijst van deelnemers aan de stuurgroep wordt opgemaakt na de aanduiding van de projecthouder. Ook de praktische organisatie en verslaggeving wordt bepaald na de aanduiding van de projecthouder. De projectstuurgroep komt regelmatig samen.

Beslissingen worden in consensus genomen. Bij gebrek aan consensus beslist de vertegenwoordiging van het kabinet van de betrokken minister.

**Art. 7. § 1.** De projecthouder, vermeld in artikel 1, 2°, wordt geselecteerd na een oproep tot subsidieaanvragen, die wordt bekendgemaakt op de website van het Departement Zorg.

De oproep, vermeld in het eerste lid, vermeldt minstens:

1° de selectieprocedure, met inbegrip van de ontvankelijkheidscriteria, de beoordelingscriteria en de timing voor het indienen van de voorstellen;

2° de openbaarmaking van de geselecteerde opdrachten;

3° de grootte van het krediet dat beschikbaar is om de oproep tot subsidieaanvragen te financieren.

§ 2. De ontvankelijkheidsvereisten zijn:

1° het dossier is ingediend binnen de indieningstermijn die in de oproep vermeld is;

2° het dossier is ingediend op de wijze vermeld in de oproep;

3° het dossier bevat alle gegevens, die vermeld zijn in de oproep en bevat minimaal de volgende gegevens:

A) De verbintenis van elke organisatie die deel uitmaakt van de projecthouder dat ze de opdrachten (zie hoger) zullen opnemen voor een periode van 26 maanden (2023 – 2026);

B) Een projectplan dat volgende onderdelen bevat:

a. De manier waarop de operationele werking van de redactie van de waarderingen wordt voorzien;

b. Een kalender met de timing van het project, waaronder duiding van onder meer een stappenplan en voorziene mijlpalen voor de uitrol van het project (cfr. pilootfase 2023 – 2026);

c. Een begroting over de verdeling van de middelen binnen het voorziene subsidiebedrag;

d. De inhoudelijke motivatie en relevante eerdere ervaring voor het uitvoeren van dit project;

e. De wijze waarop samenwerking en partnerschap zal worden aangegaan met de andere partners binnen de projecthouder zelf, belanghebbenden en de subsidiërende overheid.

C) Het projectvoorstel bevat de datum van indiening en handtekening van de verantwoordelijke en aanspreekpersoon van de projecthouder.

Het Departement Zorg onderzoekt of voldaan is aan de ontvankelijkheidsvereisten, vermeld in het eerste lid. Als de aanvraag niet ontvankelijk is, brengt het Departement Zorg de aanvrager daarvan op de hoogte, binnen een termijn van 5 kalenderdagen na ontvangst van de subsidieaanvraag.

§ 3. Het Departement Zorg beoordeelt de ontvankelijke subsidieaanvragen op grond van de volgende beoordelingscriteria:

1° de mate waarin de samenstelling van het consortium voldoet aan artikel 8 van dit besluit;

2° de mate waarin de subsidieaanvrager voldoet aan artikel 9 en 10 van dit besluit;

3° de mate waarin de subsidieaanvrager de opdrachten, vermeld in artikel 4, kan opnemen.

De beoordelingscriteria kunnen nader worden gepreciseerd in de projectoproep.

De oproep vermeldt bij elk beoordelingscriterium, vermeld in het eerste lid, het gewicht dat hieraan wordt gegeven in het puntentotaal.

§ 4. De subsidiërende overheid maakt een beoordelingsverslag op, waarbij toegelicht wordt hoe de kandidaat projecthouders scoren op elk van de beoordelingscriteria en waaruit de meest geschikte kandidaat blijkt.

De Vlaamse Regering kent de subsidie toe, op basis van het beoordelingsverslag, aan de projecthouder die het meest kwalitatieve projectdossier inleverde en aldus het best voldoet aan de beoordelingscriteria.

**Art. 8.** De samenstelling van de projecthouder streeft zoveel als mogelijk volgende vereisten na:

1° Een gebalanceerde vertegenwoordiging van de volgende vier betrokken sectoren, zijnde:

a) Residentiële ouderenzorg;

b) Personen met een handicap;

c) Jeugdhulp;

d) Kinderopvang;

2° Een gebalanceerde, pluralistische en diverse vertegenwoordiging van enerzijds zorgvoorzieningen, aanbieders van zorg en ondersteuning en anderzijds zorggebruikers, personen met een zorg- en ondersteuningsnood en hun omgeving (b.v. mantelzorgers).

**Art. 9.** De subsidieaanvrager organiseert zich op een manier die een efficiënt, onderbouwd en transparant beslissingsproces mogelijk maakt.

**Art. 10.** De subsidieaanvrager maakt een projectplan op met volgende onderdelen:

1° De wijze waarop de operationele werking van de redactie van de waarderingen wordt voorzien;

2° Een kalender met de timing van het project, waaronder duiding van onder meer een stappenplan en voorziene mijlpalen voor de uitrol van het project;

3° Een begroting over de verdeling van de middelen binnen het voorziene subsidiebedrag;

4° De inhoudelijke motivatie en relevante eerdere ervaring voor het uitvoeren van dit project;

5° De wijze waarop samenwerking en partnerschap zal worden aangegaan met de andere partners binnen de projecthouder zelf, belanghebbenden en de subsidiërende overheid;

**Art. 11.** Activiteiten waarvoor met toepassing van andere regelingen vanwege de Vlaamse Gemeenschap of andere overheden subsidies worden ontvangen, komen niet in aanmerking voor de toekenning van de subsidie op grond van dit besluit als dit ertoe leidt dat dezelfde uitgaven voor die activiteiten dubbel worden gesubsidieerd.

**Art. 12.** Voor de aanwending van de subsidie, vermeld in artikel 2, worden alleen de volgende bewezen kosten aanvaard:

1° diensten en diverse goederen;

2° personeelskosten;

3° andere bedrijfskosten;

Kosten van reizen naar en verblijven in het buitenland, reis- en verblijfskosten van buitenlandse deskundigen en leningskosten worden niet vergoed, behalve als het Departement Zorg daarvoor op voorhand toestemming verleent.

**Art. 13.** De subsidie, vermeld in artikel 2, wordt als volgt uitbetaald:

1° een voorschot van 60 procent na ondertekening van het toekenningsbesluit, vermeld in artikel 7, § 4, tweede lid, van dit besluit;

2° een tweede schijf van 35% na 1 maart 2025 en op voorwaarde dat alle voortgangsrapporten zijn ingediend;

3° het saldo van 5% wordt uitbetaald na ontvangst en goedkeuring van het eindverslag van het project, zoals bepaald in artikel 15.

Het aantal schijven, de omvang ervan en de frequentie van uitbetaling kunnen wijzigen afhankelijk van de geleverde prestaties en aangetoonde kosten en wordt beslist door de secretaris-generaal van het Departement Zorg.

Als uit de voortgangscntrole of evaluatie door het Departement Zorg blijkt dat de financiële verantwoording of de uitvoering van de activiteiten onvoldoende is of als het subsidiebedrag te hoog blijkt, wordt door het Departement Zorg een deel van de subsidie niet uitbetaald.

Als blijkt dat het Departement Zorg te veel subsidies heeft betaald, wordt het te veel betaalde bedrag teruggevorderd.

**Art. 14.** § 1. De projecthouder dient periodiek en minstens 2 keer per jaar, een functioneel en financieel voortgangsrapport in van de subsidie, vermeld in artikel 2, waarbij wordt aangetoond in welke mate de activiteiten waarvoor de subsidie is toegekend, gerealiseerd zijn.

§ 2. De functionele vooruitgangsrapportage, vermeld in paragraaf 1, moet worden ingediend op elektronische wijze.

De functionele vooruitgangsrapportage bevat de nodige gegevens om het Departement Zorg te laten evalueren in hoeverre de opdrachten, vermeld in artikel 4, werden gerealiseerd.

§ 3. Het financieel voortgangsrapport omvat minstens per medewerker de naam, de functie, de gemiddelde project-tijdsbesteding over de voorbije periode en over heel het werkingsjaar, de gemiddelde tewerkstellingstijd.

Het Departement Zorg kan de vorm van het voortgangsrapport nader bepalen.

§ 4. De Zorginspectie van het Departement Zorg vermeld in artikel 4, § 2, derde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 mei 2023 over het Departement Zorg, heeft de mogelijkheid om ter plaatse controles uit te voeren op de financiële stukken.

**Art. 15.** De projecthouder dient na afloop van het project een functioneel en financieel eindverslag in. Het eindverslag wordt uiterlijk tegen 31 mei 2026 bezorgd aan het Departement Zorg.

Het Departement Zorg kan beslissen om de resultaten van het project en het inhoudelijke deel van het eindverslag op haar website ([www.vlaanderen.be/departement-zorg](http://www.vlaanderen.be/departement-zorg)) te publiceren.

**Art. 16.** § 1. Iedere mediacampagne over de activiteiten vermeld in dit besluit, wordt minimaal veertien dagen vooraf gemeld aan het Departement Zorg.

§ 2. Beleidsinformatie op basis van activiteiten die gefinancierd worden in het kader van dit besluit, mogen alleen openbaar gemaakt worden of gepubliceerd worden nadat ze bezorgd zijn aan het Departement Zorg.

§ 3. De steun van de Vlaamse overheid moet vermeld worden bij publicaties, presentaties en andere mededelingen over de activiteiten, vermeld in dit besluit. Die vermelding gebeurt door het aanbrengen van het logo van de Vlaamse overheid met "Vlaanderen is zorgzaam en gezond samenleven" erbij.

§ 4. Die publicaties, presentaties en mededelingen worden elektronisch bezorgd aan het Departement Zorg.

**Art. 17.** De Vlaamse minister bevoegd voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 27 oktober 2023.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

J. JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

H. CREVITS

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C – 2023/47280]

**27 OCTOBRE 2023. — Arrêté du Gouvernement flamand relatif à l'appel à demandes de subvention pour la gestion de l'outil d'évaluation dans le Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille**

#### Fondement juridique

Le présent arrêté est fondé sur :

- la loi du 16 mai 2003 fixant les dispositions générales applicables aux budgets, au contrôle des subventions et à la comptabilité des communautés et des régions, ainsi qu'à l'organisation du contrôle de la Cour des comptes, article 3, alinéa 3 ;

- le décret du 30 juin 2023 ajustant le budget des dépenses de la Communauté flamande pour l'année budgétaire 2023. La subvention sera facturée à l'article budgétaire GB0-1GCF2BA-WT, allocation de base 1GC127 « Initiatives de numérisation pour le secteur des soins ».

#### Formalités

Les formalités suivantes ont été remplies :

- le ministre flamand ayant le budget dans ses attributions a donné son accord le 27 octobre 2023.

#### Motivation

Le présent arrêté est fondé sur les motifs suivants :

L'objectif de l'outil d'évaluation dans le Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille est le suivant : permettre à la personne ayant besoin de soins et de soutien et à son entourage de s'exprimer publiquement sur leur expérience et leur appréciation concernant la structure de soins et l'offreur de soins. Les activités à effectuer à cette fin, ainsi que leur gestion, s'inscrivent parfaitement dans le cadre du décret du 5 mai 2023 sur la qualité des soins dans le domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille.

Par le présent arrêté, le Gouvernement flamand souhaite recevoir des demandes de subvention pour un porteur de projet temporaire qui gèrera l'outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille. Par le biais d'un appel à projets, une organisation ou un groupe d'organisations (sous forme d'un consortium ou non ou unie en une personne morale) peut poser sa candidature pour assumer le rôle de porteur de projet. Au moyen de ces candidatures, le Gouvernement flamand souhaite pouvoir désigner un porteur de projet qui est le plus apte pour l'exécution de cette mission sur la base des critères d'évaluation prévus.

Pour l'élaboration de l'outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille, il a été décidé de lancer un projet pilote. Il s'agit plus précisément d'une durée de 26 mois qui commencera au cours du quatrième trimestre de 2023. Le caractère temporaire détermine bien entendu aussi le type de subvention que le Gouvernement flamand utilisera à cette fin, à savoir les subventions de projet. Lors d'une évaluation positive de l'outil à l'expiration de cette période, le Gouvernement flamand peut décider d'intégrer structurellement l'outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille.

**Initiateur**

Le présent arrêté est proposé par la ministre flamande du Bien-Être, de la Santé publique et de la Famille.  
Après délibération,

## LE GOUVERNEMENT FLAMAND ARRÊTE :

**Article 1<sup>er</sup>.** Dans le présent arrêté, on entend par :

1° porteur de projet : le consortium sélectionné après l'appel à projets, visé à l'article 7, pour assurer la gestion de l'outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille pendant la durée du projet, et pouvant être composé d'un ensemble d'organisations actives dans le secteur des soins et du bien-être ;

2° décret des dépenses : le décret du 21 octobre 2022 ;

3° outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille : une plateforme modérée de manière indépendante où une personne ayant besoin de soins et de soutien et son entourage peuvent exprimer leur expérience et/ou leur appréciation concernant une structure de soins et un offreur de soins. À cet égard, l'outil vise à recueillir des expériences et des évaluations fiables et à les mettre à la disposition du public plus large.

**Art. 2.** Une subvention de 862 000 euros (huit cent soixante-deux mille euros) sera allouée de l'article budgétaire GB0-1GCF2BA-WT (Développement de la politique et soutien), allocation de base 1GD127 au porteur de projet, pour la gestion de l'outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille.

Le porteur de projet est représenté par une personne morale agissant en tant que point de contact administratif à l'égard de l'autorité subsidiante.

**Art. 3.** La subvention visée à l'article 2 se rapporte à la période de 26 mois démarrant pendant le quatrième trimestre de 2023.

**Art. 4.** La subvention visée à l'article 2 constitue l'aide financière en vue de la réalisation des missions suivantes du porteur de projet, pendant la période visée à l'article 3 :

1° La co-crédation de l'outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille, y compris la mise en œuvre d'améliorations du contenu et de fonctionnalités et le suivi de la maintenance informatique, du développement informatique et de l'hébergement.

2° Soutenir la mise en œuvre de l'outil d'évaluation du Domaine politique du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille ;

3° L'opérationnalisation de la rédaction d'évaluations ;

4° Collecter des données et des résultats en matière de qualité des soins et d'expériences des utilisateurs ;

5° Rendre accessible les données et les résultats en matière de qualité des soins et d'expériences des utilisateurs, adaptés à différents groupes cibles et au public plus large.

6° Prévoir l'établissement de rapports (politiques) réguliers ;

7° L'exécution de missions opérationnelles ;

8° Informer, établir des liens entre les secteurs et les parties prenantes concernés, y compris assurer la coordination avec les utilisateurs et les structures.

**Art. 5.** La réalisation des missions visées à l'article 4 contribue aux objectifs politiques suivants :

1° Constituer une plateforme modérée de manière indépendante où la personne ayant besoin de soins et de soutien et son entourage peuvent exprimer leur expérience ou leur appréciation concernant une structure de soins et un offreur de soins de manière conviviale et respectueuse ;

2° Collecter des expériences et des évaluations fiables et les mettre à la disposition du public plus large ;

3° Permettre à la personne ayant besoin de soins et de soutien et à son entourage de s'exprimer publiquement sur leur expérience et leur appréciation concernant leur structure de soins et offreur de soins.

**Art. 6.** En vue de surveiller l'orientation stratégique du projet, un groupe de pilotage de projet est créé. C'est dans ce forum que le porteur de projet rendra compte de l'état d'avancement du projet. Le groupe de pilotage dispose du mandat pour valider les décisions stratégiques, est le point d'escalade pour le porteur de projet, aide à résoudre les goulets d'étranglement, approuve les résultats intermédiaires, valide le rapport final et ajuste si nécessaire.

La composition du groupe de pilotage comprend au moins :

1° une représentation de l'autorité subsidiante comprenant au moins les membres suivants :

a) le Département Soins (secteur soins résidentiels aux personnes âgées)

b) l'Agence Grandir (secteur aide à la jeunesse et garde d'enfants)

c) l'Agence flamande pour les personnes handicapées (secteur personnes handicapées) ;

2° une représentation du cabinet du ministre concerné ;

3° le porteur de projet.

La représentation du Département Soins est le président de ce groupe de pilotage.

La liste nominative des participants au groupe de pilotage est établie après la désignation du porteur de projet. L'organisation pratique et le rapportage sont également fixés après la désignation du porteur de projet. Le groupe de pilotage de projet se réunit régulièrement.

Les décisions sont prises par consensus. En l'absence de consensus, la représentation du cabinet du ministre concerné décide.

**Art. 7.** § 1<sup>er</sup>. Le porteur de projet visé à l'article 1<sup>er</sup>, 2°, est sélectionné après un appel à demandes de subvention qui est publié sur le site web du Département Soins.

L'appel visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> mentionne au moins :

1° la procédure de sélection, y compris les critères d'éligibilité, les critères d'évaluation et le calendrier convenu pour introduire les propositions ;

2° la publication des missions sélectionnées ;

3° le montant du crédit disponible pour financer l'appel à demandes de subventions.

§ 2. Les conditions de recevabilités sont les suivantes :

1° le dossier est introduit dans le délai d'introduction énoncé dans l'appel ;

2° le dossier est introduit selon le mode énoncé dans l'appel ;

3° le dossier contient toutes les données énoncées dans l'appel et au moins les informations suivantes :

A) L'engagement de chaque organisation faisant partie du porteur de projet à assumer les missions (voir ci-dessus) pour une période de 26 mois (2023 – 2026) ;

B) Un plan de projet comprenant les parties suivantes :

a. La manière dont le fonctionnement opérationnel de la rédaction des évaluations est prévu ;

b. Un calendrier indiquant le timing du projet, y compris l'explication, entre autres, d'une feuille de route et les étapes prévues pour le déploiement du projet (cf. phase pilote 2023 – 2026) ;

c. Un budget sur la répartition des moyens dans les limites du montant de subvention prévu ;

d. La motivation de fond et l'expérience antérieure pertinente pour l'exécution de ce projet ;

e. La manière dont la coopération et le partenariat seront engagés avec les autres partenaires au sein du porteur de projet lui-même, les parties prenantes et l'autorité subsidiaire.

C) La proposition de projet comprend la date d'introduction et la signature du responsable et du point de contact du porteur de projet.

Le Département Soins examine si les conditions de recevabilité, visées à l'alinéa 1<sup>er</sup>, sont remplies. En cas d'irrecevabilité de la demande, le Département Soins en informe le demandeur dans un délai de 5 jours calendaires suivant la réception de la demande de subvention.

§ 3. Le Département Soins évalue les demandes de subvention recevables sur la base des critères d'évaluation suivants :

1° la mesure dans laquelle la composition du consortium répond à l'article 8 du présent arrêté ;

2° la mesure dans laquelle le demandeur de subvention répond aux articles 9 et 10 du présent arrêté ;

3° la mesure dans laquelle le demandeur de subvention peut assumer les missions visées à l'article 4.

Les critères d'évaluation peuvent être précisés dans l'appel à projets.

Pour chaque critère d'évaluation visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, l'appel mentionne le poids qui lui est attribué dans le total des points.

§ 4. L'autorité subsidiaire établit un rapport d'évaluation expliquant les résultats obtenus par les porteurs de projet candidats pour chacun des critères d'évaluation et indiquant le candidat le plus apte.

Sur la base du rapport d'évaluation, le Gouvernement flamand accorde la subvention au porteur de projet qui a présenté le dossier de projet le plus qualitatif et qui répond donc le mieux aux critères d'évaluation.

**Art. 8.** Dans la mesure du possible, la composition du porteur de projet répond aux exigences suivantes :

1° Une représentation équilibrée des quatre secteurs concernés suivants, à savoir :

a) Soins résidentiels aux personnes âgées ;

b) Personnes handicapées ;

c) Aide à la jeunesse ;

d) Garde d'enfants ;

2° Une représentation équilibrée, pluraliste et diversifiée des structures de soins, des offreurs de soins et de soutien, d'une part, et des utilisateurs des soins, des personnes ayant besoin de soins et de soutien et de leur entourage (par exemple, les intervenants de proximité), d'autre part.

**Art. 9.** Le demandeur de subvention s'organise de manière à permettre un processus de décision efficace, bien-fondé et transparent.

**Art. 10.** Le demandeur de subvention établit un plan de projet comprenant les parties suivantes :

1° La manière dont le fonctionnement opérationnel de la rédaction des évaluations est prévu ;

2° Un calendrier indiquant le timing du projet, y compris l'explication, entre autres, d'une feuille de route et les étapes prévues pour le déploiement du projet ;

3° Un budget sur la répartition des moyens dans les limites du montant de subvention prévu ;

4° La motivation de fond et l'expérience antérieure pertinente pour l'exécution de ce projet ;

5° La manière dont la coopération et le partenariat seront engagés avec les autres partenaires au sein du porteur de projet lui-même, les parties prenantes et l'autorité subsidiaire.

**Art. 11.** Les activités bénéficiant d'une subvention en vertu d'autres règlements de la Communauté flamande ou d'autres autorités, n'entrent pas en ligne de compte pour l'octroi de la subvention en vertu du présent arrêté, s'il en résulte un double subventionnement des dépenses pour ces activités.

**Art. 12.** Pour l'affectation de la subvention, visée à l'article 2, seuls les coûts prouvés suivants sont acceptés :

1° les services et les biens divers ;

2° les frais de personnel ;

3° d'autres frais d'exploitation.

Les frais de voyage et de séjour à l'étranger, les frais de déplacement et de séjour des experts étrangers et les frais d'emprunt ne sont pas remboursés, sauf accord préalable du Département Soins.

**Art. 13.** La subvention visée à l'article 2, est payée comme suit :

- 1° une avance de 60 % après la signature de l'arrêté d'octroi visé à l'article 7, § 4, alinéa 2, du présent arrêté ;
- 2° une deuxième tranche de 35 % après le 1<sup>er</sup> mars 2025 et à condition que tous les rapports d'avancement soient introduits ;
- 3° le solde de 5 % est payé après la réception et l'approbation du rapport final du projet comme le prévoit l'article 15.

Le nombre de tranches, leur volume et la fréquence des paiements peuvent varier en fonction des prestations fournies et des coûts démontrés et sont décidés par le Secrétaire général du Département Soins.

Si le suivi ou l'évaluation effectués par le Département Soins montrent que la justification financière ou l'accomplissement des activités sont insuffisants ou si le montant de la subvention s'avère trop élevé, le Département Soins ne paie pas une partie de la subvention.

S'il s'avère que le Département Soins a payé des subventions en trop, le montant payé en trop sera recouvré.

**Art. 14. § 1<sup>er</sup>.** Le porteur de projet introduit périodiquement et au moins deux fois par an, un rapport d'avancement fonctionnel et financier de la subvention visée à l'article 2, démontrant dans quelle mesure les activités pour lesquelles la subvention a été octroyée ont été réalisées.

§ 2. Le rapport d'avancement fonctionnel visé au paragraphe 1<sup>er</sup> doit être soumis par voie électronique.

Le rapport d'avancement fonctionnel contient les données nécessaires pour que le Département Soins puisse évaluer dans quelle mesure les missions visées à l'article 4 ont été réalisées.

§ 3. Le rapport d'avancement financier comprend au moins, pour chaque collaborateur, le nom, la fonction, l'emploi du temps moyen du projet sur la période écoulée et sur toute l'année d'activité, le temps d'emploi moyen.

Le Département Soins peut préciser la forme du rapport d'avancement.

§ 4. L'Inspection des Soins du Département Soins visée à l'article 4, § 2, alinéa 3, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 mai 2023 relatif au Département Soins, peut effectuer des contrôles sur place des documents financiers.

**Art. 15.** Après la fin du projet, le porteur de projet introduit un rapport final fonctionnel et financier. Le rapport final est transmis au plus tard le 31 mai 2026 au Département Soins.

Le Département Soins peut décider de publier les résultats du projet et le contenu de fond du rapport final ([www.vlaanderen.be/departement-zorg](http://www.vlaanderen.be/departement-zorg)) sur le site web.

**Art. 16. § 1<sup>er</sup>.** Toute campagne médiatique relative aux activités visées au présent arrêté est notifiée au Département Soins au moins quatorze jours au préalable.

§ 2. L'information décisionnelle sur la base des activités financées dans le cadre du présent arrêté ne peut être divulguée publiquement ou publiée qu'après avoir été communiquée au Département Soins.

§ 3. Toute publication, présentation ou autre communication sur les activités visées au présent arrêté doit faire mention du soutien de l'Autorité flamande. À cet effet, le logo de l'Autorité flamande y apparaît accompagné de la mention « Vlaanderen is zorgzaam en gezond samenleven » (la Flandre est une société attentive à autrui et saine).

§ 4. Ces publications, présentations et communications sont transmises au Département Soins par voie électronique.

**Art. 17.** Le ministre flamand ayant le Bien-Être, la Santé publique et la Famille dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 27 octobre 2023.

Le ministre-président du Gouvernement flamand,

J. JAMBON

La ministre flamande du Bien-Être, de la Santé publique et de la Famille,

H. CREVITS

VLAAMSE OVERHEID

[C – 2023/47314]

27 OKTOBER 2023. — **Besluit van de Vlaamse Regering tot herverdeling vanuit een provisioneel krediet van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2023**

#### Rechtsgronden

Dit besluit is gebaseerd op:

- de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 29 maart 2019, artikel 21, eerste lid, 2°, b, artikel 22 en artikel 24, eerste lid;
- het decreet van 30 juni 2023 houdende de aanpassing van de uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2023.

#### Vormvereiste

De volgende vormvereiste is vervuld:

- de Vlaamse minister, bevoegd voor het budgettair beleid, heeft zijn akkoord gegeven op 27 oktober 2023.

#### Motivering

Dit besluit is gebaseerd op het volgende motief:

- het Besluit van de Vlaamse Regering over de oproep tot subsidieaanvragen voor het beheer van de Waarderingsstool in het Vlaamse beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

#### Juridisch kader

Dit besluit sluit aan bij de volgende regelgeving:

- de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 29 maart 2019;
- het Besluit Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 17 mei 2019.