

GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
VAN BRUSSEL-HOOFDSTAD

[C – 2024/003617]

4 APRIL 2024. — Besluit van het Verenigd College betreffende het sluiten van welzijns- en gezondheidscontracten, de erkenning van de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector en de subsidie- en controleprocedures voor de OCMW's in het kader van de uitvoering van de welzijns- en gezondheidswijken en de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie,

Gelet op het gezamenlijk decreet en ordonnantie van de Franse Gemeenschapscommissie en van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 22 december 2023 en van 25 januari 2024 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg en de ambulante sector op het grondgebied van het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, artikel 12, 14, 27 en 28;

Gelet op de gendertest;

Gelet op de evaluatie vanuit het oogpunt van handstreaming;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 19 november 2023;

Gelet op de akkoordbevinding van de leden van het Verenigd College die bevoegd zijn voor de financiën en de begroting;

Gelet op het advies nr. 191 van de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen van Iriscare;

Gelet op de beslissing van de Raad van State om de adviesaanvraag houdende het rolnummer 75.447/3 van de rol af te voeren, met toepassing van artikel 84, § 5, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende de adviezen van de afdeling eerstelijnsgezondheidszorg en thuiszorg en van de afdeling instellingen en diensten voor sociale dienstverlening van de Adviesraad van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie;

Op voorstel van de leden van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie die bevoegd zijn voor het beleid inzake gezondheid en bijstand aan personen;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° ministers: de leden van het Verenigd College die bevoegd zijn voor het beleid inzake bijstand aan personen en gezondheid;

2° gezamenlijk decreet en ordonnantie: het gezamenlijk decreet en ordonnantie van de Franse Gemeenschapscommissie en van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 22 december 2023 en van 25 januari 2024 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg en -zorg en de ambulante sector op het grondgebied van het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad;

3° gezamenlijk uitvoeringsbesluit: het gezamenlijk uitvoeringsbesluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en van het College van de Franse Gemeenschapscommissie tot uitvoering van het gezamenlijk decreet en ordonnantie van 22 december 2023 en van 25 januari 2024 betreffende de organisatie van de ambulante sector en de eerste lijn voor welzijn en gezondheid in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

HOOFDSTUK 2. — *Lokaal welzijns- en gezondheidscontract en overeenkomst*

Art. 2. Indien de beschikbare begrotingskredieten het toelaten, en overeenkomstig de procedure bedoeld in artikel 23, sluiten de ministers een lokaal welzijns- en gezondheidscontract met een OCMW om de concrete doelstellingen en regels voor de uitvoering van hun opdrachten vast te leggen. Dat contract omvat het in artikel 4, 1°, van het gezamenlijk uitvoeringsbesluit bedoelde actieplan.

Art. 3. Het Verenigd College sluit een overeenkomst met de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector om de concrete doelstellingen en regels voor de uitvoering van haar opdrachten vast te leggen. Die overeenkomst omvat het meerjarige actieplan van de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector voor de uitvoering van alle acties die aan deze structuur worden toevertrouwd.

COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2024/003617]

4 AVRIL 2024. — Arrêté du Collège réuni relatif à la conclusion des contrats social santé, à l'agrément de la structure d'appui à l'ambulatoire ainsi qu'aux subventionnements et modalités de contrôle des CPAS dans le cadre de la mise en œuvre des quartiers social santé et de la structure d'appui à l'ambulatoire

Le Collège réuni de la Commission communautaire commune,

Vu le décret et ordonnance conjoints de la Commission communautaire française et de la Commission communautaire commune du 22 décembre 2023 et du 25 janvier 2024 relatif à l'organisation de la première ligne de l'aide et du soin et du secteur ambulatoire sur le territoire de la région bilingue de Bruxelles-Capitale, articles 12, 14, 27 et 28 ;

Vu le test gender ;

Vu l'évaluation au regard du principe de handstreaming ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 19 novembre 2023 ;

Vu l'accord des Membres du Collège réuni, compétents pour les Finances et le Budget ;

Vu l'avis n°191 du Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Iriscare ;

Vu la décision du Conseil d'Etat de rayer du rôle de la demande d'avis portant le numéro de rôle 75.447/3 en application de l'article 84, § 5, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant les avis de la section des soins de santé de première ligne et des soins à domicile et de la section des institutions et services de l'action sociale du Conseil consultatif de la Commission communautaire commune ;

Sur la proposition des Membres du Collège réuni de la Commission communautaire commune, compétents pour la politique de la santé et de l'aide aux personnes ;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE 1^{er}. — *Dispositions générales*

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par:

1° ministres: les membres du Collège réuni compétents pour la politique de l'aide aux personnes et la politique de la santé ;

2° décret et ordonnance conjoint : le décret et ordonnance conjoints de la Commission communautaire française et de la Commission communautaire commune du 22 décembre 2023 et du 25 janvier 2024 relatif à l'organisation de la première ligne de l'aide et du soin et du secteur ambulatoire sur le territoire de la région bilingue de Bruxelles-Capitale ;

3° arrêté d'exécution conjoint : l'arrêté d'exécution conjoint du Collège réuni de la Commission communautaire commune et du Collège de la Commission communautaire française portant exécution du décret et ordonnance conjoints du 22 décembre 2023 et du 25 janvier 2024 relatifs à l'organisation de l'ambulatoire et de la première ligne social santé dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale.

CHAPITRE 2. — *Contrat local social santé et convention*

Art. 2. Dans le cas où les crédits budgétaires disponibles le permettent, et conformément à la procédure visée à l'article 23, les ministres concluent un contrat local social santé avec un CPAS afin de fixer les objectifs et les modalités concrètes d'exécution de leurs missions. Ce contrat comprend le plan d'actions visé à l'article 4, 1°, de l'arrêté d'exécution conjoint.

Art. 3. Le Collège réuni conclut une convention avec la structure d'appui à l'ambulatoire afin de fixer les objectifs et les modalités concrètes d'exécution de leurs missions. Cette convention comprend le plan d'actions pluriannuel de la structure d'appui à l'ambulatoire pour la mise en place de l'ensemble des actions qui lui sont confiées.

Art. 4. De concrete doelstellingen en modaliteiten voor de uitvoering van de opdrachten houden rekening met de gewestelijke en nationale doelstellingen in de betrokken domeinen en met de specifieke kenmerken van elke betrokken welzijns- en gezondheidswijk en hulp- en zorgzone.

Art. 5. Over het afsluiten van het lokale welzijns- en gezondheidscontract en de overeenkomst wordt onderhandeld met het OCMW en de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector, elk voor wat hen aangaat.

De Diensten van het Verenigd College zijn verantwoordelijk voor het voeren van die onderhandelingen, in samenwerking met de diensten van het College van de Franse Gemeenschapscommissie.

Art. 6. In samenwerking met de diensten van het College van de Franse Gemeenschapscommissie staan de Diensten van het Verenigd College in voor de opvolging van de uitvoering van de opdrachten volgens de voorwaarden van het contract of de overeenkomst in kwestie.

HOOFDSTUK 3. — *Subsidie*

Afdeling 1 — Berekening van de subsidie

Onderafdeling 1 — Algemene bepalingen

Art. 7. De in deze afdeling bedoelde subsidies worden elk jaar op 1 januari geïndexeerd volgens de volgende formule:

Subsidiebedrag voor het eerste jaar toegekend in het kader van dit besluit X gezondheidsindex van de maand december van het voorgaande jaar/gezondheidsindex van de maand december voorafgaand aan het eerste subsidiejaar in het kader van dit besluit.

Het bekomen bedrag na de eerste indexering wordt afgerond naar het dichtstbijzijnde veelvoud van 1 euro en wordt het nieuwe basisbedrag voor de berekening van de volgende indexering.

De in dit artikel bedoelde gezondheidsindex is het indexcijfer dat wordt berekend en toegepast overeenkomstig artikel 2, § 1, van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen.

Art. 8. De in deze afdeling bedoelde subsidies worden alleen toegekend zolang de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector erkend is of zolang er een lokaal welzijns- en gezondheidscontract is afgesloten.

Onderafdeling 2 — Lokale welzijns- en gezondheidscontracten

Art. 9. Er wordt een subsidie toegekend aan de OCMW's die verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van een lokaal welzijns- en gezondheidscontract. Die subsidie bestaat uit een vast en een variabel deel.

Het vaste deel bedraagt 50.000 euro en stemt overeen met de uitvoering van de opdracht van de in artikel 4, 1^o, van het gezamenlijk uitvoeringsbesluit bedoelde wijkreferent.

Art. 10. § 1 Het variabele deel is een percentage dat wordt toegepast op het vaste deel. Dat percentage varieert in functie van de gezondheidstoestand, het gebruik van gezondheidspreventie en de welzijns-situatie van elke wijk, en houdt rekening met de prioritering van de wijken.

Het Verenigd College bepaalt het in het eerste lid bedoelde variabele deel binnen de grenzen van de beschikbare begrotingskredieten voordat een nieuw lokaal welzijns- en gezondheidscontract wordt afgesloten.

§ 2 Het toegekende variabele gedeelte is bedoeld om de kosten te dekken die verband houden met:

a) de in artikel 6 van het gezamenlijk uitvoeringsbesluit bedoelde coördinator en het eventueel bijkomende bedrag nodig voor de voltijdse indienstneming van de wijkreferent bedoeld in artikel 4, 1^o, van het gezamenlijk uitvoeringsbesluit;

b) de werkingskosten;

c) de projecten die bijdragen aan de verwezenlijking van de doelstellingen die zijn vastgelegd in het actieplan van het lokale welzijns- en gezondheidscontract.

Art. 4. Les objectifs et modalités concrètes d'exécution des missions prennent en considération les objectifs régionaux et nationaux dans les domaines concernés ainsi que les spécificités de chaque quartier social santé et bassin d'aide et de soins concernés.

Art. 5. La conclusion du contrat local social santé et de la convention fait l'objet de négociations avec le CPAS et la structure d'appui à l'ambulatoire, chacun pour ce qui le concerne.

Les Services du Collège réuni sont chargés de mener ces négociations en collaboration avec les Services du Collège de la Commission communautaire française.

Art. 6. En collaboration avec les Services du Collège de la Commission communautaire française, les Services du Collège réuni sont chargés du suivi de l'exécution des missions conformément aux modalités reprises dans le contrat ou la convention concerné.

CHAPITRE 3. — *Subvention*

Sections 1^{re} — Calcul de la subvention

Sous-section 1^{re} — dispositions générales

Art. 7. Les subventions visées dans la présente section sont indexées annuellement à chaque 1^{er} janvier conformément à la formule suivante :

Montant de la subvention de la première année octroyée dans le cadre du présent arrêté X Indice santé du mois de décembre de l'année précédente/Indice santé du mois de décembre précédant la première année de subsidence dans le cadre du présent arrêté.

Le montant obtenu suite à la première indexation est arrondi au multiple de 1 euro le plus proche et devient le nouveau montant de base pour le calcul de la prochaine indexation.

L'indice santé visé au présent article est l'index calculé et appliqué conformément à l'article 2, § 1^{er}, de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité du pays.

Art. 8. Les subventions visées dans la présente section sont octroyées uniquement et aussi longtemps que la structure d'appui à l'ambulatoire est agréée ou qu'un contrat local social santé est conclu.

Sous-section 2 — Contrats locaux social santé

Art. 9. Une subvention est octroyée aux CPAS ayant la charge d'exécuter un contrat local social santé. Cette subvention est composée d'une partie fixe et d'une partie variable.

La partie fixe s'élève à 50.000 euros et correspond à l'exécution de la mission de référent quartier visée à l'article 4, 1^o, de l'arrêté d'exécution conjoint.

Art. 10. § 1^{er} La partie variable correspond à un pourcentage appliqué à la partie fixe. Ce pourcentage varie en fonction de l'état de santé, du recours à la prévention en santé et de la situation sociale de chaque quartier et prend en compte la priorisation des quartiers.

Le Collège réuni détermine la partie variable visée à l'alinéa premier dans la limite des crédits budgétaires disponibles avant la conclusion d'un nouveau contrat local social santé.

§ 2 La partie variable octroyée a pour objectif de couvrir les frais liés :

a) au coordinateur visé à l'article 6 de l'arrêté d'exécution conjoint et au complément nécessaire à l'emploi du référent quartier visé à l'article 4, 1^o de l'arrêté d'exécution conjoint à temps plein ;

b) aux frais de fonctionnement ;

c) aux projets contribuant à la réalisation des objectifs définis dans le plan d'actions du contrat local social santé.

Onderafdeling 3 — Ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector

Art. 11. § 1 Een jaarlijkse subsidie van 3.830.000 euro wordt toegekend aan de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector om haar opdrachten op het niveau van de hulp- en zorgzones uit te voeren. Dat bedrag wordt verdeeld voor de werking van de verschillende antennes op basis van de volgende berekening:

Er wordt een percentage toegekend voor de uitvoering van elk van de volgende algemene opdrachten:

1° algemene werking en werking van de hulp- en zorgraad bedoeld in artikel 21, 5°, van het gezamenlijke decreet en ordonnantie = 9%;

2° kennis zoals bedoeld in artikel 21, 1°, van het gezamenlijke decreet en ordonnantie = 9%;

3° netwerk zoals bedoeld in artikel 21, 2°, van het gezamenlijke decreet en ordonnantie = 5%;

4° coördinatie zoals bedoeld in artikel 21, 3°, van het gezamenlijke decreet en ordonnantie = 13%;

5° preventie zoals bedoeld in artikel 21, 4°, van het gezamenlijke decreet en ordonnantie = 64%.

Voor de uitvoering van de in 1° en 2° bedoelde opdrachten kent de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector aan elk van de antennes 1/5e van 50% van het aan die opdrachten toegewezen percentage toe. De ander helft van de begroting wordt toegewezen naar rato van de bevolking van elke zone.

Voor de uitvoering van de in 3° bedoelde opdracht kent de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector aan elk van de antennes een bedrag naar rato van de bevolking van elke zone.

Voor de uitvoering van de in 4° bedoelde opdracht kent de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector aan elk van de antennes een bedrag toe op basis van het aantal kwetsbare personen die zich in de zone van de betrokken antenne bevinden.

Voor de uitvoering van de in 5° bedoelde opdracht kent de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector aan elk van de antennes een bedrag toe op basis van het aantal inwoners van de zone van de betrokken antenne verbeterd door een factor verbonden aan de non-take up van preventie en kwetsbare handelingen.

Het deel van het budget dat is toegekend aan de zones en dat gebruikt wordt voor het projectbeheer op gewestelijk niveau mag niet meer bedragen dan 10% van het budget dat is toegewezen aan de zones.

Het Observatorium voor gezondheid en welzijn stelt toewijzingsleutels voor de criteria kwetsbaarheid en non take up voor.

De verdeling van de middelen tussen de zones enerzijds en het deel van het budget dat door het regionale niveau wordt gebruikt voor de coördinatie tussen de zones anderzijds, worden in de overeenkomst gespecificeerd.

§ 2. Overeenkomstig artikel 26, eerste lid, en artikel 27, tweede lid, van het gezamenlijk decreet en ordonnantie, wordt de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector door de Diensten van het Verenigd College gesubsidieerd.

De financiering van de individuele zorgverstrekkingen wordt overeenkomstig de ordonnantie van 23 maart 2017 houdende de oprichting van de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag en de ordonnantie van 21 december 2018 betreffende de Brusselse verzekeringsinstellingen in het domein van de gezondheidszorg en de hulp aan personen verstrekt door de bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag en de Brusselse verzekeringsinstellingen.

Dit beginsel is van toepassing op de middelen die in het kader van dit gezamenlijk uitvoeringsbesluit worden vrijgemaakt en op de bijkomende middelen, die in een of meer overeenkomsten met een derde entiteit zouden worden vastgelegd.

Art. 12. Een subsidie van 1.662.000 euro wordt toegekend aan de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector voor de uitvoering van de opdrachten bedoeld in hoofdstuk 4 van het gezamenlijk decreet en ordonnantie.

Afdeling 2 — Uitbetalings- en controleregels voor de subsidies

Art. 13. De subsidies worden in twee schijven uitbetaald. De eerste schijf bedraagt 80% van de subsidie. De tweede schijf is het saldo van de subsidie.

De eerste schijf wordt elk jaar uiterlijk op 15 februari uitbetaald.

Sous-section 3 — Structure d'appui à l'ambulatoire

Art. 11. § 1 Une subvention annuelle de 3.830.000 euros est octroyée à la structure d'appui à l'ambulatoire afin de mettre en œuvre ses missions au niveau des bassins d'aide et des soins. Ce montant est réparti pour le fonctionnement de chacune des antennes sur la base du calcul suivant :

Un pourcentage est attribué à l'exécution de chacune des missions génériques suivantes :

1° fonctionnement général et du conseil aide et soins tel que notamment visé à l'article 21, 5°, du décret et ordonnance conjoint = 9 % ;

2° connaissance tel que visé à l'article 21, 1°, du décret et ordonnance conjoint = 9 % ;

3° réseau tel que visé à l'article 21, 2°, du décret et ordonnance conjoint = 5 % ;

4° coordination tel que visé à l'article 21, 3°, du décret et ordonnance conjoint = 13 % ;

5° prévention tel que visé à l'article 21, 4°, du décret et ordonnance conjoint = 64 %.

Pour la mise en œuvre des missions visées aux 1° et 2°, la structure d'appui à l'ambulatoire alloue à chacune des antennes 1/5 de 50% du pourcentage alloué à ces missions. L'autre moitié du budget est répartie au prorata de la population de chaque bassin.

Pour la mise en œuvre de la mission visée au 3°, la structure d'appui à l'ambulatoire alloue à chacune des antennes un montant en fonction de la population du bassin.

Pour la mise en œuvre de la mission visée au 4°, la structure d'appui à l'ambulatoire alloue à chacune des antennes un montant en fonction du nombre de personnes vulnérables se trouvant dans le bassin de l'antenne concernée.

Pour la mise en œuvre de la mission visée au 5°, la structure d'appui à l'ambulatoire alloue à chacune des antennes un montant en fonction du nombre d'habitants du bassin de l'antenne concernée corrigé par un facteur lié au non-recours aux actes de prévention et de vulnérabilité.

La part du budget alloué aux bassins utilisée pour la gestion au niveau régional du projet ne doit pas dépasser 10% de l'enveloppe dévolue aux bassins.

L'Observatoire de la Santé et du Social propose des clés de répartition des moyens pour les critères de vulnérabilité et de non-recours.

La répartition des moyens entre les bassins d'une part et la part du budget utilisé par le niveau régional pour la coordination entre les bassins d'autre part est précisée dans la convention.

§ 2. Conformément aux articles 26, alinéa 1^{er}, et 27, alinéa 2, du décret et ordonnance conjoint, le subventionnement de la structure d'appui à l'ambulatoire est opéré par les Services du Collège réuni.

Le financement des prestations de soins aux individus est opéré par l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales et les organismes assureurs bruxellois en vertu de l'ordonnance du 23 mars 2017 portant création de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales et l'ordonnance du 21 décembre 2018 relative aux organismes assureurs bruxellois dans le domaine de la santé et de l'aide aux personnes.

Ce principe s'applique aux moyens débloqués dans le cadre de cet arrêté d'exécution conjoint ainsi qu'aux moyens additionnels qui seraient fixés dans une ou plusieurs conventions avec une entité tierce.

Art. 12. Une subvention de 1.662.000 euros est octroyée à la structure d'appui à l'ambulatoire afin d'exercer les missions visées au chapitre 4 du décret et ordonnance conjoint.

Section 2 — Modalités de liquidation et de contrôle des subventions

Art. 13. Les subventions sont liquidées en deux tranches. La première tranche s'élève à 80% de la subvention. La deuxième tranche est le solde de la subvention.

La première tranche est liquidée au plus tard le 15 février de chaque année.

De tweede schijf wordt betaald nadat het activiteitenverslag en de financiële verantwoordingsstukken zijn goedgekeurd door de Diensten van het Verenigd College.

Art. 14. Subsidies die worden toegekend om de bezoldiging van een personeelslid te betalen, worden alleen toegekend tot het niveau van de loonschalen die van toepassing zijn op de betreffende organisatie.

Als er geen toepasselijke loonschaal is, stellen de ministers de maximumloonschalen vast die kunnen worden gefinancierd.

Art. 15. De aanleg van een reserve is toegestaan.

De reserve wordt berekend door de aanvaarde uitgaven af te trekken van het totale bedrag van de toegekende subsidie voor het jaar waarop de aanvaarde uitgaven betrekking hebben.

De reserve mag enkel bestemd worden voor dezelfde doelstelling of voor een doelstelling die gerelateerd is aan de gesubsidieerde activiteit waarvoor de initiële subsidie is toegekend.

Indien de activiteit waarvoor er reserves werden samengesteld niet meer gesubsidieerd wordt, moet het volledige gecumuleerde bedrag van de reserves terugbetaald worden.

Zo nodig wordt de samenstelling van een reserve uitdrukkelijk vermeld in de jaarlijkse begroting. De ministers kunnen zich op elk ogenblik verzetten tegen de samenstelling van de bovengenoemde reserve wanneer niet voldoende blijkt dat de reserve wordt aangewend voor een en dezelfde doelstelling of voor een verwante doelstelling in de gesubsidieerde activiteit waarvoor de initiële subsidie werd toegekend.

De maximale toename van de reserve voor elk kalenderjaar is 10% van de toegekende subsidie. De gecumuleerde reserve mag maximaal 30% bedragen van het subsidiebedrag van de laatste gesubsidieerde werkingsperiode.

Als de erkenning wordt ingetrokken of als het lokale welzijns- en gezondheidscontract wordt verbroken, wordt de reserve volledig in rekening gebracht bij de vaststelling en de vereffening van de subsidie van het laatste jaar van de subsidiëring.

Art. 16. Elk jaar, uiterlijk op 30 juni, bezorgen de OCMW's aan de Diensten van het Verenigd College:

1° het activiteitenverslag met een omschrijving van de uitvoering van de opdrachten, zodat kan worden nagegaan in welke mate de opdrachten zijn voltooid;

2° een overzichtstabel met de verschillende inkomsten en de verschillende uitgavencategorieën. Deze tabel bevat het bedrag van de inkomsten en uitgaven, een omschrijving ervan en, in voorkomend geval, een duidelijke specificatie van het deel van de kosten dat door het subsidiebesluit wordt gedekt, en het deel van de kosten dat door (een) andere subsidie(s) wordt gedekt.

De tabel vermeldt duidelijk de oorsprong en de reikwijdte van eventuele andere subsidies die niet onder dit besluit vallen en die worden gebruikt voor de activiteit waarop dit besluit betrekking heeft;

3° documenten die het gebruik van de subsidie verantwoorden, samen met een overzichtstabel van deze documenten met verwijzing naar de uitgavencategorie.

Elk document is genummerd en de overzichtstabel herneemt dezelfde nummering;

4° een afschrijvingstabel met de nieuwe en de lopende afschrijvingen.

Art. 17. Elk jaar, uiterlijk op 30 juni, bezorgt de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector aan de Diensten van het Verenigd College:

1° het activiteitenverslag met een omschrijving van de uitvoering van de opdrachten, zodat kan worden nagegaan in welke mate de opdrachten zijn voltooid;

2° de jaarrekening, meer bepaald de resultatenrekening en de balans;

3° een verslag van een bedrijfsrevisor;

4° een overzichtstabel met de verschillende inkomsten en de verschillende uitgavencategorieën. Deze tabel bevat het bedrag van de inkomsten en uitgaven, een omschrijving ervan en, in voorkomend geval, een duidelijke specificatie van het deel van de kosten dat door het subsidiebesluit wordt gedekt, en het deel van de kosten dat door (een) andere subsidie(s) wordt gedekt.

De tabel vermeldt duidelijk de oorsprong en de reikwijdte van eventuele andere subsidies die niet onder dit besluit vallen en die gebruikt worden voor de activiteit waarop dit besluit betrekking heeft;

La deuxième tranche est versée après l'approbation du rapport d'activités et des pièces justificatives financières par les Services du Collège réuni.

Art. 14. Les subventions octroyées affectées au paiement des rémunérations d'un membre du personnel, seront octroyées uniquement à hauteur des barèmes applicables à l'organisation concernée.

En cas d'absence de barème applicable, les ministres fixent les barèmes financiers maximaux.

Art. 15. La constitution d'une réserve, est autorisée.

La réserve est calculée en soustrayant les dépenses acceptées au montant total du subside alloué pour l'année à laquelle les dépenses acceptées se rapportent.

La réserve peut uniquement être affectée au même objectif ou à un objectif apparenté au sein de l'activité subventionnée pour laquelle la subvention initiale a été octroyée.

Si l'activité pour laquelle des réserves ont été constituées cesse d'être subventionnée, l'ensemble des montants cumulés des réserves doit être remboursé.

Le cas échéant, la constitution d'une réserve est explicitement reprise dans le budget annuel. Les ministres peuvent s'opposer à tout moment à la constitution de ladite réserve lorsqu'il n'apparaît pas suffisamment que la réserve est affectée au même objectif ou à un objectif apparenté au sein de l'activité subventionnée pour laquelle la subvention initiale a été octroyée.

L'accroissement de la réserve pour chaque année civile s'élève au maximum à 10% de la subvention octroyée. La réserve cumulée ne peut s'élever au maximum qu'à 30% du montant de la subvention de la dernière période de fonctionnement subventionnée.

En cas de retrait de l'agrément ou de rupture du contrat local social santé, la réserve est intégralement portée en compte lors de la fixation et de la liquidation du subside de la dernière année de subventionnement.

Art. 16. Chaque année les CPAS fournissent aux Services du Collège réuni au plus tard le 30 juin:

1° Le rapport d'activités qui comprend une description de la réalisation des missions afin de permettre de vérifier la mesure dans laquelle les missions ont été accomplies ;

2° Un tableau récapitulatif avec les différentes recettes et les différentes catégories de dépenses. Ce tableau mentionne le montant des recettes et des dépenses, en fournit une description et, le cas échéant, précise clairement la partie des coûts couverte par l'arrêté de subventionnement et la partie des coûts couverte par une/des autre(s) subventions(s) ;

Le tableau indique clairement l'origine et la portée des éventuelles subventions, autres que celle visée par cet arrêté, qui sont utilisées pour l'activité couverte par cet arrêté ;

3° Les pièces permettant de justifier l'utilisation de la subvention accompagnées d'un tableau récapitulatif de ces pièces reprenant la référence à la catégorie de dépenses.

Toute pièce est numérotée et le tableau récapitulatif en reprend la numérotation ;

4° Un tableau d'amortissement avec les nouveaux amortissements et ceux en cours.

Art. 17. Chaque année la structure d'appui à l'ambulatorio fournit aux Services du Collège réuni au plus tard le 30 juin:

1° le rapport d'activités qui comprend une description de la réalisation des missions, afin de permettre de vérifier la mesure dans laquelle les missions ont été accomplies ;

2° les comptes annuels, plus particulièrement le compte de résultat et le bilan ;

3° un rapport d'un réviseur d'entreprise ;

4° un tableau récapitulatif avec les différentes recettes et les différentes catégories de dépenses. Ce tableau mentionne le montant des recettes et des dépenses, en fournit une description et, le cas échéant, précise clairement la partie des coûts couverte par l'arrêté de subventionnement et la partie des coûts couverte par une/des autre(s) subventions(s).

Le tableau indique clairement l'origine et la portée des éventuelles subventions, autres que celle visée par cet arrêté, qui sont utilisées pour l'activité couverte par cet arrêté ;

5° documenten die het gebruik van de subsidie verantwoorden, samen met een overzichtstabel van deze documenten met verwijzing naar de uitgaven categorie.

Elk document is genummerd en de overzichtstabel herneemt dezelfde nummering;

6° een afschrijvingstabel met de nieuwe en de lopende afschrijvingen.

Art. 18. Elk origineel verantwoordingsstuk met betrekking tot de subsidies moet voorzien worden van een vermelding die verwijst naar de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. Wanneer een uitgave wordt gesubsidieerd door verschillende subsidiërende entiteiten, moet het originele verantwoordingsstuk de uitsplitsing van het bedrag van de uitgave tussen de verschillende deeleniteiten vermelden.

Art. 19. De Diensten van het Verenigd College kunnen de vorm van het activiteitenverslag en de financiële verantwoordingsstukken opleggen.

Art. 20. De Diensten van het Verenigd College kunnen extra informatie opvragen die ze nuttig achten om de aanwending van de subsidie te beoordelen.

Art. 21. Zonder afbreuk te doen aan artikel 85, van de ordonnantie van 21 november 2006 houdende de bepalingen die van toepassing zijn op de begroting, de boekhouding en de controle, behouden de Diensten van het Verenigd College zich het recht voor om de subsidie geheel of gedeeltelijk terug te vorderen of niet uit te betalen indien:

1° het activiteitenverslag of de financiële verantwoordingsstukken niet tijdig ingediend zijn;

2° uit de evaluatie van de verantwoordingsstukken of een gemotiveerde analyse blijkt dat de doelstellingen niet of niet volledig zijn bereikt, met name de concrete regels voor de uitvoering van de opdrachten en het actieplan die zijn opgenomen in de lokale welzijns- en gezondheidscontracten en in de overeenkomst met de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector;

3° de financiële verantwoording of de uitvoering van de opdracht ontoereikend is.

Art. 22. De Diensten van het Verenigd College en de regeringscommissarissen kunnen eisen dat hun alle bijkomende informatie wordt bezorgd die nodig is voor de uitvoering van de controle waarmee zij belast zijn.

HOOFDSTUK 4. — *Procedure*

Afdeling 1 — Bepalingen met betrekking tot de lokale welzijns- en gezondheidscontracten

Art. 23. Indien de beschikbare begrotingskredieten het toelaten en op basis van de volgorde van prioriteit bedoeld in artikel 3 van het gezamenlijk uitvoeringsbesluit, informeren de ministers het betrokken OCMW over de mogelijkheid om een lokaal welzijns- en gezondheidscontract af te sluiten.

In voorkomend geval specificeren de ministers of de financieringsmogelijkheid uitsluitend geldt voor de functie van wijkreferent, overeenkomstig artikel 5 van het gezamenlijk uitvoeringsbesluit.

Binnen de maand bevestigt het OCMW zijn bereidheid om een lokaal welzijns- en gezondheidscontract af te sluiten. In geval van bevestiging starten de Diensten van het Verenigd College het proces op om een lokaal welzijns- en gezondheidscontract af te sluiten.

Art. 24. Bij gebrek aan bevestiging binnen de in artikel 23 bedoelde termijn van één maand, of in geval van beëindiging van het lokale welzijns- en gezondheidscontract, informeren de ministers het volgende OCMW in de volgorde van prioriteit dat het mogelijk is om een lokaal welzijns- en gezondheidscontract af te sluiten.

Art. 25. § 1. Wanneer de Diensten van het Verenigd College vaststellen dat een OCMW het lokaal welzijns- en gezondheidscontract niet uitvoert in overeenstemming met de bepalingen die erop van toepassing zijn, stellen de ministers het OCMW in gebreke om binnen een door hen vastgestelde termijn aan die bepalingen te voldoen.

De ministers kunnen de duur van de ingebrekestelling verlengen.

§ 2. Als de van toepassing zijnde bepalingen niet volgens de vastgestelde regels en binnen de vastgelegde termijnen worden nageleefd, stellen de ministers het OCMW in kennis van hun voornemen om het lokaal welzijns- en gezondheidscontract te beëindigen of op te schorten.

Het OCMW kan zijn opmerkingen meedelen aan de ministers binnen dertig dagen volgend op de kennisgeving van die beslissing.

5° Les pièces permettant de justifier l'utilisation de la subvention accompagnées d'un tableau récapitulatif de ces pièces reprenant la référence à la catégorie de dépenses.

Toute pièce est numérotée et le tableau récapitulatif en reprend la numérotation ;

6° un tableau d'amortissement avec les nouveaux amortissements et ceux en cours.

Art. 18. Toute pièce justificative originale liée aux subventions sera annotée d'une mention référant à la Commission communautaire commune. Lorsqu'une dépense est subventionnée par plusieurs entités subsidiantes, l'original de la pièce justificative doit mentionner la ventilation du montant de la dépense entre les différentes entités.

Art. 19. Les Services du Collège réuni peuvent imposer la forme du rapport d'activités et des pièces justificatives financières.

Art. 20. Les Services du Collège réuni peuvent demander les informations complémentaires qu'ils estiment nécessaires afin d'apprécier l'utilisation de la subvention.

Art. 21. Sans préjudice de l'article 85 de l'ordonnance du 21 novembre 2006 portant les dispositions applicables au budget, à la comptabilité et au contrôle, les Services du Collège réuni peuvent récupérer ou ne pas payer tout ou partie de la subvention dans le cas où :

1° le rapport d'activités ou les pièces justificatives financières ne sont pas introduits à temps ;

2° il ressort de l'évaluation des pièces justificatives ou d'une analyse motivée que les objectifs, notamment les modalités concrètes d'exécution des missions et le plan d'actions repris dans les contrats locaux social santé et dans la convention conclue avec la structure d'appui à l'ambulatoire, n'ont pas été ou pas été pleinement rencontrés ;

3° la justification financière ou la réalisation de la mission est insuffisante.

Art. 22. Les Services du Collège réuni et les commissaires du gouvernement peuvent exiger que leur soit fournie toute information complémentaire nécessaire à l'exécution du contrôle dont ils ont la charge.

CHAPITRE 4. — *Procédure*

Section 1 — Dispositions relatives aux contrats locaux social santé

Art. 23. Dans le cas où les crédits budgétaires disponibles le permettent et sur la base de l'ordre de priorité visé à l'article 3 de l'arrêté d'exécution conjoint, les ministres communiquent au CPAS concerné la possibilité de conclure un contrat local social santé.

Le cas échéant, les ministres précisent si la possibilité de financement vise uniquement la fonction de référent de quartier, conformément à l'article 5 de l'arrêté d'exécution conjoint.

Le CPAS confirme dans un délai d'un mois sa volonté de conclure un contrat local social santé. En cas de confirmation, les Services du Collège réuni entament les démarches visant à conclure un contrat local social santé.

Art. 24. En l'absence de confirmation dans le délai d'un mois visé à l'article 23 ou dans le cas où il est mis fin au contrat local social santé, les ministres communiquent au CPAS se trouvant à la suite de l'ordre de priorité la possibilité de conclure un contrat local social santé.

Art. 25. § 1^{er}. Lorsque les Services du Collège réuni constatent qu'un CPAS n'exécute pas le contrat local social santé conformément aux dispositions qui lui sont applicables, les ministres mettent le CPAS en demeure de s'y conformer dans un délai qu'ils fixent.

Les ministres peuvent prolonger la durée de la mise en demeure.

§ 2. En l'absence de respect des dispositions applicables, selon les modalités et dans les délais fixés, les ministres notifient au CPAS leur intention de rompre ou de suspendre le contrat local social santé.

Le CPAS peut faire part de ses remarques aux ministres dans les trente jours qui suivent la notification de cette décision.

Op zijn verzoek wordt het OCMW gehoord door de Diensten van het Verenigd College, die notulen van de hoorzitting opstellen.

§ 3. Rekening houdend met de opmerkingen van het OCMW en de in paragraaf 2 bedoelde notulen, nemen de ministers binnen twee maanden volgend op de ontvangst van de opmerkingen van het OCMW hun definitieve beslissing over het behouden van de opschorting of beëindiging van het lokaal welzijns- en gezondheidscontract.

Als er binnen de in paragraaf 2, tweede lid, bedoelde termijn geen opmerkingen worden ontvangen, wordt het lokaal welzijns- en gezondheidscontract opgeschort of beëindigd.

Art. 26. De opschorting of beëindiging van het lokaal welzijns- en gezondheidscontract leidt automatisch tot de terugvordering van de subsidie voor de betrokken periode.

Afdeling 2 — Bepalingen met betrekking tot de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector

Art. 27. Om erkend te worden, moet de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector een aanvraag indienen bij de Diensten van het Verenigd College met de volgende documenten:

1° de statuten of de referentie van de stichtingsakten en de contactgegevens van de organisatie;

2° de ledenlijst waarmee kan worden aangetoond dat aan de voorwaarden met betrekking tot de toepasselijke samenstelling is voldaan;

3° een verklaring waarmee kan worden aangetoond dat aan de erkenningsvoorwaarden is voldaan en waarin wordt beschreven op welke manier de opdrachten zullen worden uitgevoerd.

Art. 28. De Diensten van het Verenigd College onderzoeken de aanvraag en stellen een verslag op.

Art. 29. Rekening houdend met het verslag van de Diensten van het Verenigd College, sturen de ministers de erkenningsbeslissing of hun met redenen omklede voornemen om de erkenning te weigeren uiterlijk drie maanden na de datum van ontvangst van de erkenningsaanvraag naar de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector.

Bij een beslissing tot voornemen van weigering van erkenning kan de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector de ministers binnen dertig dagen volgend op de kennisgeving van die beslissing haar opmerkingen meedelen.

Op haar verzoek wordt de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector gehoord door de Diensten van het Verenigd College, die notulen van de hoorzitting opstellen.

Rekening houdend met de opmerkingen van de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector en de in lid 3 bedoelde notulen, nemen de ministers binnen twee maanden volgend op de ontvangst van de opmerkingen van de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector hun definitieve beslissing over het weigeren of verlenen van de erkenning.

Art. 30. De erkenning wordt toegekend voor onbepaalde duur.

Art. 31. § 1. Wanneer de Diensten van het Verenigd College vaststellen dat de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector niet meer aan de erkenningsnormen voldoet, stellen de ministers haar in gebreke om binnen een door hen vastgestelde termijn aan de geldende erkenningsnormen te voldoen.

De ministers kunnen de duur van de ingebrekestelling verlengen.

§ 2. Als de geldende normen niet volgens de vastgestelde regels en binnen de vastgelegde termijnen worden nageleefd, stellen de ministers de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector in kennis van hun voornemen om de erkenning op te schorten of in te trekken.

De ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector kan haar opmerkingen meedelen aan de ministers binnen dertig dagen volgend op de kennisgeving van die beslissing.

Op haar verzoek wordt de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector gehoord door de Diensten van het Verenigd College, die notulen van de hoorzitting opstellen.

§ 3. Rekening houdend met de opmerkingen van de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector en de in paragraaf 2 bedoelde notulen, nemen de ministers binnen twee maanden volgend op de ontvangst van de opmerkingen van de ondersteuningsstructuur voor de ambulante sector hun definitieve beslissing tot intrekking, opschorting of behoud van de erkenning.

Als er binnen de in paragraaf 2, tweede lid, bedoelde termijn geen opmerkingen worden ontvangen, wordt het voornemen van weigering van erkenning bevestigd.

A sa demande, il est entendu par les Services du Collège réuni qui dressent un procès-verbal de l'audition.

§ 3. En prenant en considération les remarques transmises par le CPAS et le procès-verbal visé au paragraphe 2, les ministres prennent leur décision définitive de maintien de suspension ou de rupture du contrat local social santé dans les deux mois qui suivent la réception des remarques du CPAS.

En l'absence de remarques transmises dans les délais visés au paragraphe 2, alinéa 2, le contrat social santé est suspendu ou rompu.

Art. 26. La suspension ou la rupture du contrat local social santé entraîne d'office la récupération de la subvention pour la période concernée.

Section 2 — Dispositions relatives à la structure d'appui à l'ambulatoire

Art. 27. Afin d'être agréée, la structure d'appui à l'ambulatoire introduit une demande auprès des Services du Collège réuni qui comprend les documents suivants:

1° les statuts ou la référence des actes de fondation et les coordonnées de l'organisation ;

2° la liste des membres permettant d'attester que les conditions relatives à la composition applicable sont réunies ;

3° un exposé permettant d'attester que les conditions d'agrément sont bien réunies et présentant la manière avec laquelle les missions seront mises en place.

Art. 28. Les Services du Collège réuni analysent la demande et rédigent un rapport.

Art. 29. En prenant en considération le rapport des Services du Collège réuni, les ministres transmettent à la structure d'appui à l'ambulatoire la décision d'agrément ou leur intention motivée de refuser l'octroi de l'agrément au plus tard dans les trois mois qui suivent la date de réception de la demande d'agrément.

En cas de décision d'intention de refus d'agrément, la structure d'appui à l'ambulatoire peut faire part de ses remarques aux ministres dans les trente jours qui suivent la notification de cette décision.

A sa demande, la structure d'appui à l'ambulatoire est entendue par les Services du Collège réuni qui dressent un procès-verbal de l'audition.

En prenant en considération les remarques transmises par la structure d'appui à l'ambulatoire et le procès-verbal visé à l'alinéa 3, les ministres prennent leur décision définitive de refus ou d'octroi d'agrément au plus tard dans les deux mois qui suivent la réception des remarques de la structure d'appui à l'ambulatoire.

Art. 30. L'agrément est octroyé pour une durée indéterminée.

Art. 31. § 1^{er}. Lorsque les Services du Collège réuni constatent que la structure d'appui à l'ambulatoire ne répond plus aux normes d'agrément, les ministres la mettent en demeure de se conformer aux normes d'agrément en vigueur dans un délai qu'ils fixent.

Les ministres peuvent prolonger la durée de la mise en demeure.

§ 2. En l'absence de respect des normes en vigueur, selon les modalités et dans les délais fixés, les ministres notifient à la structure d'appui à l'ambulatoire leur intention de suspendre ou retirer l'agrément.

La structure d'appui à l'ambulatoire peut faire part de ses remarques aux ministres dans les trente jours qui suivent la notification de cette décision.

A sa demande, la structure d'appui à l'ambulatoire est entendue par les Services du Collège réuni qui dressent un procès-verbal de l'audition.

§ 3. En prenant en considération les remarques transmises par la structure d'appui à l'ambulatoire et le procès-verbal visé au paragraphe 2, les ministres prennent leur décision définitive de retrait, de suspension, ou de maintien d'agrément dans les deux mois qui suivent la réception des remarques de la structure d'appui à l'ambulatoire.

En l'absence de remarques transmises dans les délais visés au paragraphe 2, alinéa 2, l'intention de refus d'agrément est confirmée.

Art. 32. De opschorting of intrekking van erkenning leidt automatisch tot de terugordering van de subsidie voor de betrokken periode.

HOOFDSTUK 5. — *Opheffingsbepalingen*

Art. 33. Onverminderd artikel 16 van het gezamenlijk uitvoeringsbesluit wordt het besluit van het Verenigd College van 23 mei 2019 betreffende de ondersteuningsstructuur voor de eerstelijnszorg in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad opgeheven.

HOOFDSTUK 6. — *Slotbepalingen*

Art. 34. De leden van het Verenigd College die bevoegd zijn voor het beleid inzake gezondheid en bijstand aan personen zijn belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 4 april 2024.

Voor het Verenigd College,
De leden van het Verenigd College
bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,
A. MARON
E. VAN DEN BRANDT

Art. 32. La suspension ou le retrait d'agrément entraîne d'office la récupération de la subvention pour la période concernée.

CHAPITRE 5. — *Dispositions abrogatoires*

Art. 33. Sans préjudice à l'article 16 de l'arrêté d'exécution conjoint, l'arrêté du Collège réuni du 23 mai 2019 relatif à la structure d'appui à la première ligne de soins dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale est abrogé.

CHAPITRE 6. — *Dispositions finales*

Art. 34. Les Membres du Collège réuni compétents pour la politique de la santé et de l'aide aux personnes sont chargés de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 4 avril 2024.

Pour le Collège réuni,
Les Membres du Collège réuni,
en charge de l'Action sociale et de la Santé,
A. MARON
E. VAN DEN BRANDT

COMMISSION COMMUNAUTAIRE FRANÇAISE DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C - 2024/003383]

1^{er} FEVRIER 2024. — Décret modifiant le 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

L'Assemblée de la Commission communautaire française a adopté et Nous, Gouvernement, sanctionnons ce qui suit :

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

Art. 2. Dans l'ensemble 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, les mots « services actifs en matière de toxicomanie » ou « services actifs en matière de toxicomanies », d'une part, et les mots « service actif en matière de toxicomanie » ou « service actif en matière de toxicomanies », d'autre part, sont remplacés par les mots « services actifs en matière de drogues et addictions », d'une part, et, d'autre part, « service actif en matière de drogues et addictions ».

Art. 3. Dans l'ensemble du même décret, les mots « centre de coordination de soins et d'aide à domicile » sont remplacés par les mots « service de coordination de soins et d'aide à domicile » et les mots « centres de coordination de soins et d'aide à domicile » sont remplacés par les mots « services de coordination de soins et d'aide à domicile ».

Art. 4. À l'article 2 du même décret, les modifications suivantes sont apportées :

1) au 2°, le mot « bénéficiaires » est remplacé par le mot « usagers » et la phrase est complétée par « , un centre social santé intégré » ;

2) au 3°, les mots « le bénéficiaire » sont remplacés par les mots « l'utilisateur » ;

3) le 5° est complété par les mots « à l'exception du centre social santé intégré » ;

4) au 7°, les mots « à prévenir et » sont insérés entre les mots « prioritairement » et les mots « à lutter » ;

5) au 8°, les mots « l'organisme de coordination ou » sont abrogés ;

6) le 9° est remplacé par ce qui suit :

« 9° le territoire : entité géographique de la Région bilingue de Bruxelles-Capitale sur laquelle l'offre de l'ambulatoire est organisée ; » ;

7) sont insérés un 10°, 11°, 12°, 13°, 14°, 15°, 16°, 17° rédigés comme suit :

« 10° la coordination : action qui vise à assurer la gestion et l'organisation du service ambulatoire, anime l'équipe et reste attentive à son bon fonctionnement, veille au respect des différents cadres administratifs et légaux en vigueur. Elle participe activement à la constitution de réseaux de partenaires des autres services social-santé de son territoire d'intervention, et notamment à ses lieux de concertation lorsqu'ils existent, facilitant ainsi des collaborations intra et intersectorielles du social-santé ;

11° les bassins d'aide et de soins : zones géographiquement continues, qui ne se superposent pas, incluant des communes entières et/ou des parties de ces dernières et couvrant l'ensemble du territoire de la Région bilingue de Bruxelles-Capitale. Ils sont le niveau intermédiaire entre la région et les communes en charge de la coordination et de la concertation entre les acteurs de l'ambulatoire et avec les services résidentiels ainsi que leurs interactions avec le niveau régional ou national ;

12° les groupements de quartier : zones géographiquement continues, qui ne se superposent pas, couvrant l'ensemble du territoire de la Région bilingue de Bruxelles-Capitale. Ils sont le niveau qui permet d'organiser la politique d'aide et des soins au plus proche des citoyens ;

13° la fonction inclusive : fonction mise en œuvre par les acteurs de l'ambulatoire afin de rendre possible l'intégration des publics très fragiles dans le système socio-sanitaire en prenant en charge, y compris en allant à leur rencontre, les personnes qui n'ont pas accès aux soins, leurs besoins, et en les aidant à accéder au système de soins classique quel que soit la ou les raisons de leur manque d'accès ;

14° l'action communautaire : approche, basée sur le pouvoir d'agir des populations, qui vise à élaborer et développer, avec et pour les usagers, des réponses collectives à des problématiques collectives dans une perspective de changement social, d'amélioration des déterminants de la santé, de lutte contre l'isolement et les mécanismes d'exclusion sociale et culturelle.