

S'il ne ressort pas directement de ces contrats que le candidat conseiller les a réalisés, ils seront accompagnés d'une déclaration sur l'honneur confirmant l'exécution de ces contrats par le candidat conseiller. Cette déclaration sera signée par le candidat conseiller et, lorsqu'il s'agit d'un collaborateur rétribué d'une personne morale de droit non public, cosignée par l'employeur qui lui a chargé de l'exécution du contrat.

7° Si la condition du 5° n'est pas remplie, celle du 6° est augmentée à cinq années complètes d'expérience professionnelle en tant que conseiller de PME dans le domaine pour lequel l'agrément est demandé.

Outre les contrats et conseils du 6° à soumettre, il faut deux contrats supplémentaires, qui datent des périodes respectivement de trois et de quatre ans antérieures à la demande d'agrément.

8° Les conseillers d'entreprise extérieurs sont tenus de respecter et de garantir le caractère confidentiel des informations sur l'entreprise.

§ 2. Pour la demande d'agrément, il y a lieu de soumettre un dossier qui fait apparaître que les conditions énoncées à l'article 10, § 1<sup>er</sup> sont remplies.

§ 3. Le Conseil d'administration du VIZO décide de l'agrément d'un conseiller d'entreprise au plus tard dans les deux mois de la réception du dossier complet. Le candidat conseiller d'entreprise sera invité à un entretien au plus tard un mois après que le dossier ait été déclaré complet.

§ 4. Les conseillers d'entreprise extérieurs agréés sont tenus de mentionner, dans leurs contacts extérieurs, le titre suivant : conseiller d'entreprise extérieur agréé par le VIZO.

§ 5. Lorsqu'il est constaté que le conseiller d'entreprise extérieur agréé ne remplit plus les conditions fixées, qu'il y a des abus ou des preuves manifestes d'incompétence, le Conseil d'administration du VIZO peut retirer l'agrément. Dans ce cas, le conseiller d'entreprise extérieur concerné peut demander d'être entendu.

§ 6. Le conseiller d'entreprise extérieur dont l'agrément est refusé ou retiré peut interjeter appel auprès du Ministre flamand compétent.

**Art. 11.** §1<sup>er</sup>. Les conseillers qui, au moment de l'entrée en vigueur du présent arrêté, sont agréés par le VIZO seront considérés comme agréés dans le domaine qui correspond à l'agrément acquis.

§ 2. Le coordinateur environnemental agréé conformément à l'art. 4.1.9.1.2. § 2, 2° d) et l'expert environnemental agréé conformément à la Section 1.3.1. de l'arrêté du Gouvernement flamand du 1<sup>er</sup> juin 1995 fixant les dispositions générales et sectorielles en matière d'hygiène de l'environnement, sont agréés de plein droit en tant que conseillers d'entreprise extérieurs pour le domaine des études environnementales.

#### CHAPITRE IV. — Dispositions finales

**Art. 12.** Les arrêtés suivants sont abrogés : l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1992 pris en exécution de l'article 11bis de la loi du 4 août 1978 de réorientation économique, l'arrêté ministériel pris en exécution de l'article 6 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1992 pris en exécution de l'article 11bis de la loi du 4 août 1978 de réorientation économique, et l'arrêté ministériel pris en exécution de l'article 9 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1992 pris en exécution de l'article 11bis de la loi du 4 août 1978 de réorientation économique. Toutefois, ces arrêtés restent applicables quant à l'octroi de l'aide financière donnant suite aux demandes introduites avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

**Art. 13.** Le décret du 31 mars 1993 et le présent arrêté entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 1998.

**Art. 14.** Le Ministre flamand ayant la politique économique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 9 décembre 1997.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,  
L. VAN DEN BRANDE

Le Ministre flamand de l'Economie, des PME, de l'Agriculture et des Médias,  
E. VAN ROMPUY



#### 19 DECEMBER 1997. — Besluit van de Vlaamse regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse regering van 31 juli 1991 inzake gezondheidspromotie

De Vlaamse regering,

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, gewijzigd bij de wet van 8 augustus 1988 en de bijzondere wetten van 12 januari 1989, 16 januari 1989, 5 mei 1993, 16 juli 1993, 28 december 1994, 5 april 1995, 25 maart 1996, het bijzonder decreet van 24 juli 1996, de bijzondere wet van 4 december 1996 en het bijzonder decreet van 15 juli 1997;

Gelet op het besluit van de Vlaamse regering van 31 juli 1991 inzake gezondheidspromotie, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 24 juni 1992 en 21 december 1994;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 12 december 1997;

Gelet op het advies van de Preventieve Kamer van de Vlaamse Gezondheidsraad, gegeven op 2 december 1997;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 4 juli 1989 en 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat de preventieve gezondheidszorg in Vlaanderen dient te worden geheroriënteerd naar meer lokaal gerichte acties en lokale actoren en er daartoe een beleidsplan werd opgesteld in samenspraak met de sector in kwestie, met als titel "Krijtlijnen voor een preventieve gezondheidszorg in Vlaanderen met bijzondere aandacht voor de rol van de huisarts »;

Overwegende dat het besluit van de Vlaamse regering van 31 juli 1991 inzake gezondheidspromotie dringend aangepast moet worden omdat de erkenning van verscheidene voorzieningen op basis van dit besluit afloopt op 31 december 1997 en een nieuwe erkenning volgens de bestaande criteria niet meer zou beantwoorden aan de vereisten in het kader van de geplande herstructurering van de preventieve gezondheidszorg in Vlaanderen;

Overwegende dat de B-voorzieningen nog erkend in 1997, het Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en de Vlaamse overheid het noodzakelijk hebben gevonden om ten behoeve van een efficiëntere werking een schaalvergroting door te voeren om vanaf 1 januari 1998 als één grote voorziening verder hun opdrachten uit te voeren;

Overwegende dat ten behoeve van de continuïteit in de preventieve gezondheidszorg onverwijld een nieuwe reglementering vereist is;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid,

Na beraadslaging,

Besluit :

**Artikel 1.** Artikel 1 van het besluit van de Vlaamse regering van 31 juli 1991 inzake gezondheidspromotie, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 21 december 1994, wordt vervangen door wat volgt :

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

1° regering : de Vlaamse regering;

2° de Vlaamse minister : de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid;

3° administratie : de administratie Gezondheidszorg van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur van het ministerie van de Vlaamse Gemeenschap;

4° gezondheid : toestand van lichamelijk, geestelijk en sociaal welzijn;

5° VGR : de Vlaamse Gezondheidsraad, opgericht bij decreet van 20 december 1996 houdende oprichting van een Vlaamse Gezondheidsraad en van een Vlaamse Adviesraad inzake erkenning van verzorgingsvoorzieningen;

6° VAR : de Vlaamse Adviesraad voor erkenning van verzorgingsvoorzieningen, opgericht bij decreet van 20 december 1996 houdende oprichting van een Vlaamse Gezondheidsraad en van een Vlaamse Adviesraad inzake erkenning van verzorgingsvoorzieningen;

7° Logo : samenwerkingsverband voor bovenlokaal gezondheidsoverleg en -organisatie, dat zich uitstrekt over een gebied dat 250 000 tot 300 000 inwoners omvat;

8° team : multidisciplinair team ter ondersteuning en coördinatie van één of meerdere Logo's;

9° preventie : preventief gezondheidsbeleid, zijnde het totaal van maatregelen, die tot doel hebben de gezondheid te bevorderen en te behouden door ziekten en gezondheidsproblemen te voorkomen;

10° ziektepreventie : het onderdeel van de preventie dat via rechtstreekse interventies tot doel heeft welbepaalde ziekten of aandoeningen te voorkomen of door vroegtijdige detectie de kansen op genezing te vergroten;

11° gezondheidspromotie : het onderdeel van de preventie dat tot doel heeft een gezonde levensstijl te bevorderen en mensen in staat te stellen de controle over de determinanten van hun gezondheid te vergroten en zo hun gezondheid te verbeteren;

12° Instituut : het Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie dat belast wordt met de opbouw van deskundigheid, de coördinatie en de dienstverlenende samenwerking inzake gezondheidspromotie in de Vlaamse Gemeenschap en dat hiervoor door de regering is erkend;

13° voorzieningen : verenigingen voor gezondheidspromotie, erkend door de regering in het kader van dit besluit, die zich tot doel stellen o.m. door voorlichting, advisering, begeleiding, educatie of profylaxe de gezondheidspromotie concrete vorm en inhoud te geven;

14° landsbond : de preventiedienst van elke landsbond van de ziekenfondsen zoals bedoeld in artikel 3 van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen en die tot op heden erkend zijn als voorziening A;

15° doelstellingennota : document, waarin concrete en meetbare doelstellingen die dienen gerealiseerd te worden binnen de preventieve gezondheidszorg zijn opgenomen en die een indicatie zijn voor de gezondheidstoestand en voor de levenskwaliteit van de bevolking. Deze vijfjaarlijkse doelstellingen worden op voorstel van de Vlaamse regering en voorgesteld na advies van de Vlaamse Gezondheidsraad door het Parlement en zijn niet limitatief;

16° convenant : een overeenkomst waarbij de Vlaamse Gemeenschap binnen haar strategische visie de prioriteiten voor de preventieve gezondheidszorg, in samenwerking met het Instituut, de voorzieningen en de Logo's, op een meetbare wijze definieert en vastlegt. Daarbij worden de respectievelijke taken, verantwoordelijkheden en middelen binnen een bepaalde meerjarenperiode vastgelegd met de bedoeling een optimale dienstverlening aan de bevolking te verzekeren.

Het al dan niet behalen van de vooropgestelde doelstellingen binnen de bepaalde periode kan zich na die periode laten vertalen in een vermeerdering of vermindering van de in de convenant bepaalde betoelaging van personeels- en werkingskosten van de contractant. »

**Art. 2.** Artikel 3 van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt :

« Art. 3. De regering kan binnen de perken van de begrotingskredieten subsidies verlenen in het kader van de gezondheidspromotie aan het Instituut, de voorzieningen en de Logo's. »

**Art. 3.** Artikel 4 van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt :

« Art. 4. De gezondheidspromotie wordt op basis van de doelstellingennota op het niveau van de Vlaamse Gemeenschap gecoördineerd, georganiseerd en geëvalueerd door de Vlaamse minister, die hiervoor een beroep kan doen op het Instituut, de voorzieningen en de Logo's. »

**Art. 4.** In artikel 5 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij besluit van de Vlaamse regering van 21 december 1994, worden 1° tot en met 7° vervangen door wat volgt :

« 1° ten behoeve van de overheid, de Logo's en de voorzieningen als Vlaams expertisecentrum te zorgen voor de algemene ondersteuning en coördinatie van de beleidsuitvoering en voor de interne kwaliteitszorg van de uit te voeren programma's, alsook te streven naar innovatie door het ontwikkelen van nieuwe strategieën, programma's of materialen met het oog op onder andere de gestelde prioriteiten;

2° een documentatiecentrum te organiseren, dat toegankelijk is voor de hele sector en voor het algemene publiek;

3° wetenschappelijk relevant onderzoek met het oog op de wetenschappelijke ondersteuning van voorzieningen op het gebied van methodologie en kwaliteitszorg, op te volgen, en het praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek inzake preventieve gezondheidszorg te stimuleren;

4° overlegstructuren tussen actoren inzake de implementatie van het preventieve gezondheidsbeleid onderling, alsook met de maatschappelijk aanverwante of relevante sectoren en verbanden op het niveau van de Vlaamse Gemeenschap, te organiseren om een geïntegreerd beleid op lokaal niveau te vergemakkelijken;

5° in te staan voor de nodige deskundigheidsbevordering ten behoeve van zowel de actoren als de tussenpersonen, ook op lokaal niveau, met betrekking tot de voor de preventieve gezondheidszorg belangrijke domeinen, voor zover die niet reeds door een daartoe specifiek erkende voorziening wordt georganiseerd;

6° in overleg met de administratie functionele banden te onderhouden met gewestelijke, federale, buitenlandse en internationale instellingen die dezelfde doelstellingen nastreven;

7° mee te werken aan het door de Vlaamse Gemeenschap georganiseerde informatie- en registratiesystemen inzake gezondheid;

8° in opdracht van de Vlaamse minister voor de specifieke prioritaire aanbevelingen van de doelstellingennota, de nodige deskundigheid op te bouwen en die te vertalen in concrete lokale preventieprogramma's en de implementatie ervan te ondersteunen;

9° op verzoek van de Vlaamse overheid alle nuttige informatie te verzamelen en te verstrekken aangaande de preventieve gezondheidszorg. »

**Art. 5.** Artikel 6 van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt :

« Art. 6. § 1. Om erkend te worden en erkend te blijven dient het Instituut een vereniging zonder winstoogmerk te zijn, waarvan de leden rechtspersonen of fysieke personen zijn die vanuit een structurele of thematische benadering actief betrokken zijn bij de gezondheidsbevordering.

§ 2. De statuten, het huishoudelijk reglement en de samenstelling van de beheerraad dienen aan de minister ter goedkeuring te worden voorgelegd. Elke wijziging hierin moet eveneens aan de Vlaamse minister worden gemeld. »

**Art. 6.** § 1. In artikel 7 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse regering van 24 juni 1992 en 21 december 1994, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de paragrafen 1 tot en met 3 worden vervangen door wat volgt :

« § 1. a) Om de in artikel 5 opgesomde opdrachten uit te voeren, kan de minister jaarlijks een subsidie voor vaste kosten aan het Instituut toekennen van maximum 35 000 000 frank voor personeels- en werkingskosten (refertejaar 1.1.1998).

b) Door middel van het afsluiten van een convenant kan het Instituut bijkomende subsidies voor variabele kosten ontvangen; deze worden jaarlijks door de minister vastgesteld.

c) Voor 1998 wordt deze subsidie voor variabele kosten vastgesteld op maximum 10 000 000 frank.

§ 2. Het maximumbedrag van de in artikel 7, § 1, a) vermelde subsidie voor vaste kosten kan jaarlijks worden verhoogd wegens indexaanpassing, volgens de volgende procedure :

Maximum subsidiebedrag jaar x =

$$(75 \% \text{ max. subsidie jaar } x - 1) \times \frac{\text{gezondheidsindex jaar } x \text{ (op 1 januari)}}{\text{gezondheidsindex jaar } x - 1 \text{ (op 1 januari)}} + 25 \% \text{ van de max. sub. jaar } x - 1$$

§ 3. Het Instituut ontvangt op het einde van het eerste trimester van het jaar in kwestie een voorschot van 90 % op de voor dat jaar toegekende subsidie.

Het saldo van 10 % wordt pas vereffend nadat de administratie de verantwoordingsstukken voor het gebruik van de subsidie van dat jaar heeft goedgekeurd. Het Instituut legt de verantwoordingsstukken en een activiteitenverslag aan de administratie voor uiterlijk op 31 maart van het jaar volgend op het begrotingsjaar in kwestie; het saldo wordt vereffend vóór 1 juni van datzelfde jaar. »;

2° er wordt een § 3bis ingevoegd, die luidt als volgt :

« § 3bis. Bij ontstentenis van enige afwijkende wettelijke of decretale regeling betreffende de voorwaarden voor het aanleggen van reserves gelden de hierna volgende bepalingen.

Het aanleggen van reserves wordt toegestaan op voorwaarde dat een boekhoudplan wordt voorgelegd aan en goedgekeurd door de administratie en dat een aantal door de administratie opgelegde voorwaarden worden nageleefd.

Het niet-gebruikte gedeelte van de jaarlijkse subsidie, dat volgens de ingediende begroting voorzien was voor personeelsuitgaven, mag alleen aangewend worden voor reserves inzake personeelsuitgaven.

De reserves mogen gebruikt worden nadat de Vlaamse minister de toelating gegeven heeft. »

**Art. 7.** In artikel 8 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 21 december 1994, wordt 7° vervangen door wat volgt :

« 7° de opdrachten en eigen programma's inzake preventieve gezondheidszorg uitvoeren met inachtneming van de rol van de Logo's ter zake; »

**Art. 8.** In artikel 9 van hetzelfde besluit worden 3° en 4° vervangen door wat volgt :

« 3° De erkenning wordt toegestaan of geweigerd door de Vlaamse minister;

4° De erkenning kan worden opgeheven indien de voorziening niet meer aan de in dit besluit gestelde voorwaarden voldoet of ernstige onregelmatigheden begaat. »

**Art. 9.** Artikel 10 van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt :

« Art. 10. § 1. Wanneer de Vlaamse minister zich voorneemt om de erkenning op te heffen of te weigeren, wordt het met redenen omklede voornemen bij aangetekende zending ter kennis gebracht van de voorziening.

Op straffe van niet-ontvankelijkheid kan de voorziening of het Instituut, tot uiterlijk vijftien dagen na ontvangst van het negatieve voornemen, tegen dit voornemen met een aangetekende brief een gemotiveerd bezwaarschrift indienen bij de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid. De voorziening kan daarin uitdrukkelijk vragen om gehoord te worden.

De Vlaamse minister zorgt ervoor dat, binnen vijftien dagen na ontvangst ervan, het bezwaarschrift samen met het volledige administratieve dossier wordt bezorgd aan de VAR, bedoeld in artikel 1.

§ 2. Binnen een maand nadat de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid het advies van de in artikel 1 bedoelde Adviesraad heeft ontvangen of, indien dit advies de Vlaamse minister niet heeft bereikt binnen de reglementair bepaalde termijn, binnen een maand na het verstrijken van die termijn, wordt de gemotiveerde beslissing van de Vlaamse minister om de erkenning te verlenen of te weigeren per aangetekende brief aan de voorziening of het Instituut betekend.

Bij ontbreken van voormeld advies, kan de Vlaamse minister geen beslissing nemen zonder de voorziening of het Instituut te hebben gehoord, indien ze daarom in haar bezwaarschrift heeft verzocht. De in het vorige lid bedoelde termijn wordt in dat geval met één maand verlengd.

§ 3. Indien geen bezwaarschrift werd ingediend, wordt binnen een maand na het verstrijken van de termijn bedoeld in § 1, tweede lid van dit artikel, de gemotiveerde beslissing van de Vlaamse minister bevoegd voor het gezondheidsbeleid per aangetekende brief aan de voorziening of het Instituut betekend.

§ 4. De paragrafen 1 tot en met 3 zijn van overeenkomstige toepassing op een aanvraag tot wijziging van erkenning of tot wedererkenning.

§ 5. De met redenen omklede beslissing tot weigering, opheffing of inwilliging van de erkenningsaanvraag, wordt ter kennis gebracht van de aanvrager voor het einde van de maand, volgend op de maand van de beslissing. »

**Art. 10.** In artikel 11 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 21 december 1994, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° aan § 2 wordt een § 2bis toegevoegd die luidt als volgt :

« § 2bis. De landsbonden worden vanaf 1 januari 1998 voor onbepaalde termijn erkend als voorziening A. »

2° § 3 wordt vervangen door wat volgt :

« § 3. a) De op datum van dit besluit erkende voorzieningen B worden bij het verstrijken van hun erkenningstermijn niet meer wedererkend;

b) Vanaf 1 januari 1998 worden er geen voorzieningen B meer erkend. »

3° § 4 wordt vervangen door wat volgt :

« § 4. a) Vanaf 1 januari 1998 worden er geen voorzieningen C meer erkend.

b) De tot 31 december 1997 erkende voorziening C, zijnde de vzw Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding, Eendrachtstraat 56, 1050 Brussel, verder VRGT genoemd, zal als overgangmaatregel in 1998 een toelage voor personeels- en werkingskosten ontvangen conform de bepalingen van het artikel 12 § 3, § 3bis en § 3ter.

c) Deze overgangmaatregel kan door de Vlaamse minister worden verlengd totdat de preventie en profylaxe van tuberculose op een voldoende adequate manier kan georganiseerd worden door de administratie en de Logo's. »

4° § 5 wordt vervangen door wat volgt :

« § 5. Om erkend te worden in categorie D moet een voorziening, onverminderd de bepalingen van artikel 8, voldoen aan volgende voorwaarden :

1° zijn documentatie toegankelijk stellen voor het Instituut;

2° zorgen voor de realisatie en uitvoering van specifieke Vlaamse beleidsopties met betrekking tot een onderdeel van de preventieve gezondheidszorg dat wegens maatschappelijke of medische urgentie een prioriteit vormt;

3° het specifieke preventiebeleid uitvoeren via de Logo's en de teams en die ondersteunen inzake methodiek en kwaliteitsbewaking;

4° wetenschappelijk relevant onderzoek volgen ten behoeve van de werking via de Logo's;

5° meewerken aan het door de Vlaamse Gemeenschap georganiseerde informatie- en registratiesysteem inzake gezondheid;

6° organiseren van deskundigheidsbevordering van actoren en tussenpersonen met betrekking tot hun specifieke domein van de preventieve gezondheidszorg;

7° na overleg met de administratie functionele banden onderhouden met gewestelijke, federale, buitenlandse en internationale instellingen die dezelfde doelstellingen behartigen;

8° op verzoek van zowel de overheid als de bevolking alle nuttige en wetenschappelijk verantwoorde informatie verschaffen aangaande hun specifieke terrein van de preventieve gezondheidszorg. »

**Art. 11.** § 1. In artikel 12 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse regering van 24 juni 1992 en 21 december 1994, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° § 3 wordt vervangen door wat volgt :

« § 3 De VRGT ontvangt voor 1998 een maximale subsidie voor personeels- en werkingskosten die als volgt wordt vastgesteld :

a) 15 500 000 frank voor een centrale staf die instaat voor de planning, de coördinatie, de evaluatie en de registratie in verband met de preventie en de profylaxe van tuberculose en die tevens over een mobiele eenheid beschikt die onmiddellijk in het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel - Hoofdstad moet kunnen ingezet worden in geval van een epidemische situatie;

b) 7 450 000 frank voor één subregionale equipe voor elk geografisch gebied dat samenvalt met de grenzen van een provincie van het Vlaams Gewest of met de grenzen van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, als voor het gebied in kwestie de uitvoering van het beleid inzake preventie en profylaxe van tuberculose nog niet formeel via Logo's wordt georganiseerd en met inachtneming van de in § 3bis en § 3ter van dit artikel gestelde voorwaarden. »

2° er worden een § 3bis en § 3ter ingevoegd, die luiden als volgt :

« § 3bis. Elke subregionale equipe kan maar voor subsidiëring in aanmerking komen op voorwaarde dat de VRGT vooraf een gedetailleerde begroting inzake de personeelslasten van deze equipe indient. Indien tijdens het jaar 1998 het personeelsbestand wordt verminderd om welke reden ook, wordt het maximum-subsidiebedrag verminderd evenredig met de daardoor ontstane vermindering van de personeelslasten per periode.

Eventuele nieuwe, ter vervanging aangeworven personeelsleden komen niet meer in aanmerking voor subsidiëring, tenzij de Vlaamse minister uitdrukkelijk toestemming geeft.

§ 3ter. De subsidie voor de subregionale equipes wordt aan de voorziening als geheel toegekend en dient ook alsdusdanig verantwoord te worden; overdrachten tussen de verschillende equipes behoren tot de mogelijkheden. »

3° § 4 wordt vervangen door wat volgt :

« § 4. a) De voorzieningen, erkend in categorie D, ontvangen een jaarlijkse maximale subsidie voor vaste kosten die vanaf 1998 op 20 000 000 frank wordt vastgesteld.

b) Door middel van het afsluiten van convenanten kan een voorziening D bijkomende subsidies ontvangen voor variabele kosten. »

4° er wordt een § 5 toegevoegd, die luidt als volgt :

« § 5. Het maximumbedrag van de in § 4, a), van dit artikel vermelde subsidie voor vaste kosten kan jaarlijks worden verhoogd wegens indexaanpassing volgens de in artikel 7, § 2 van het besluit bepaalde formule. »

**Art. 12.** Artikel 13 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 21 december 1994, wordt vervangen door wat volgt :

« Art. 13. De subsidies, vermeld in artikel 12 worden per kalenderjaar toegekend, overeenkomstig de bepalingen van artikel 7, § 3 en § 3bis van het besluit. »

**Art. 13.** Artikel 14 van hetzelfde besluit wordt opgeheven.

**Art. 14.** Afdeling 4 van hoofdstuk II van hetzelfde besluit wordt opgeheven.

**Art. 15.** In hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse regering van 24 juni 1992 en 21 december 1994, wordt een hoofdstuk IIbis ingevoegd, bestaande uit de artikelen 21bis tot en met 21sexies, die luiden als volgt :

« HOOFDSTUK IIbis. - Instellingen voor Preventie.

Art. 21bis. Het op centraal Vlaams niveau geplande preventiebeleid wordt op bovenlokaal vlak door vrijwillig opgerichte netwerken van relevante al dan niet bestaande lokale initiatieven of structuren uitgevoerd, die 250 000 tot 300 000 inwoners omvatten en waarbinnen het lokale gezondheidsoverleg wordt gecoördineerd en ondersteund.

Deze netwerken worden « Logo's » genoemd en dienen rechtsgeldig vertegenwoordigd te worden door een rechtspersoon zonder winstoogmerk, die zowel een privaat statuut kan hebben als een openbaar bestuur of vereniging van openbare besturen kan zijn.

Het LOGO nodigt alle in de regio actief bij de preventieve en curatieve gezondheidszorg betrokken diensten en organisaties uit tot samenwerking. Minstens volgende instanties worden in dit kader uitgenodigd :

- arbeidsgeneeskundige diensten;
- beroepsverenigingen van medische en paramedische professionelen;
- consultatiebureaus van Kind en Gezin;
- erkende diensten voor gezins- en bejaardenhulp;
- gezondheidscentra;
- huisartsenkringen of wachtdiensten;
- landsbonden;
- MST en PMS.

Het LOGO sluit samenwerkingsverbanden af met de OCMW's en gemeenten uit de regio en met de provincie waarbinnen het LOGO functioneert.

Het LOGO moet elke organisatie die dit wenst en die zich ertoe verbindt de reglementering na te leven, opnemen. Als een organisatie ondanks haar verzoek niet opgenomen wordt, kan deze organisatie dit melden aan de administratie. Het LOGO zal de weigering in een gemotiveerde nota aan de administratie meedelen die eventueel kan bemiddelen bij de samenstelling van het LOGO.

Art. 21ter. Een Logo zal minimaal volgende opdrachten moeten vervullen :

1° de implementatie van de preventieprojecten van de Vlaamse Gemeenschap en van de eigen lokale werking, met inachtneming van de door de Vlaamse Gemeenschap, het Instituut of de voorzieningen opgelegde methodieken en kwaliteitsvereisten;

2° de lokale informatieverzameling, mits centrale sturing en kwaliteitsbewaking;

3° de organisatie van het intersectoraal overleg tussen de lokale en regionale partners in kwestie zoals huisartsen, gezondheidswerkers, vertegenwoordigers uit de mutualiteiten, gezondheids- en welzijnsinstellingen, sleutelfiguren uit doelgroepen, de gemeentebesturen, de OCMW's, de provinciebesturen, enz..., met het oog op het bepalen van lokale en regionale prioriteiten en werkvoorstellen;

4° het opstellen en uitvoeren via de eigen lokale functies van een regionaal of lokaal beleidsplan inzake preventie.

Art. 21quater. Logo's worden ondersteund door een team dat per Logo minstens bestaat uit twee en een half voltijds equivalenten waarvan er een over een voldoende agogische kennis dient te beschikken om enerzijds het team te leiden en de communicatie te verzorgen tussen de verschillende beleidsniveaus en de Logo en anderzijds de gemeenschaps- of groepsgerichte preventie te organiseren via de lokale actoren; één equivalent moet een voldoende medische kennis hebben om de individu-gerichte preventie te organiseren vanuit de Logo en de communicatie te verzorgen tussen de lokale projectverantwoordelijken en de individuele actoren en tenslotte een die over voldoende administratieve kennis dient te beschikken voor de logistieke ondersteuning van het team en de secretariaatsfunctie.

Op grond van efficiëntie-overwegingen kunnen meerdere Logo's ondersteund en gecoördineerd worden door eenzelfde team, dat dan qua personeelsbestand minstens dient samengesteld te zijn door een veelvoud van elk van de onder alinea 1 van artikel 21quater vermelde functies naar rato van het aantal Logo's dat door dit gemeenschappelijke team wordt ondersteund en gecoördineerd.

De Vlaamse minister zal één jaar na de inwerkingtreding van dit besluit aan de regering een evaluatie voorleggen van de implementatie van dit besluit en van de oprichting en de spreiding van de LOGO's samen met de aanbevelingen.

Art. 21quinquies. § 1. De Vlaamse regering zal een Logo en het team financieel ondersteunen via het afsluiten van een convenant voor een periode van telkens drie jaar, waarin de Vlaamse Gemeenschap en de Logo zich verbinden samen te werken binnen het kader van de centrale strategische visie inzake preventie met het oog op een betere dienstverlening aan de bevolking.

In het door de Logo opgestelde en door de minister goed te keuren beleidsplan met de begroting voor de volgende drie jaren, dat als basis voor het afsluiten van deze convenanten zal dienen, staat minstens :

1° welke centraal vastgelegde programma's prioritair uitgevoerd worden en welke eigen, lokale aandachtspunten daarnaast opgenomen worden;

2° hoe de contractant via netwerkvorming functioneert en de opdrachten uitvoert, met inbegrip van de koppeling aan het centrale Vlaamse ondersteuningssysteem;

3° vermeld welke prestatie-indicatoren door de VGR opgesteld, gebruikt zullen worden;

4° welke effectindicatoren wanneer opgenomen zullen worden;

5° hoe de samenwerking tussen het provinciebestuur, de lokale besturen, de huisartsenkringen en de andere gezondheidswerkers in het beheersorgaan van de Logo verzekerd is;

6° welke de taken, de verantwoordelijkheden en de inbreng van middelen zullen zijn van de verschillende partners;

7° wat het principiële en financiële engagement van de lokale besturen is;

8° hoe en wanneer het team aangesteld wordt;

§ 2. De Vlaamse regering zal via de convenanten, bedoeld in § 1, de personeels- en werkingskosten van de teams financieren ten bedrage van maximum 7 000 000 frank per Logo dat door het betreffende team ondersteund wordt per kalenderjaar. Het al dan niet behalen van vooropgestelde doeleinden binnen een bepaalde periode kan zich na een periode van drie jaar laten vertalen in een vermeerdering of een vermindering van de werkingskosten.

§ 3. De Vlaamse regering kan met de provincies van het Vlaamse Gewest en de Vlaamse Gemeenschapscommissie afzonderlijke convenanten afsluiten, waarbij de huidige middelen die reeds op thematische basis aan deze bestuursorganen worden toegewezen, in een globaal akkoord ingebracht worden op voorwaarde van voldoende betrokkenheid bij en coördinatie en ondersteuning van de Logo's en teams die binnen hun territoriale bevoegdheden werkzaam zijn.

§ 4. Om voor een convenant met de Vlaamse regering in aanmerking te komen dient de logo hiertoe een schriftelijke aanvraag in tweevoud in te dienen bij de Vlaamse minister, samen met het beleidsplan met begroting zoals vermeld in § 1.

§ 5. De administratie houdt toezicht op het naleven van de bepalingen van de convenanten en verzorgt de administratieve afhandeling van de financieringsdossiers. In de convenanten worden de jaarlijkse vereffeningscriteria afzonderlijk vastgelegd. »

Art. 21sexies : a) Naast het erkennen en subsidiëren van voorzieningen inzake gezondheids promotie kan de Vlaamse minister convenanten afsluiten met organisaties die tot doel hebben het Vlaamse beleid inzake ziektepreventie te organiseren, te coördineren en te evalueren.

b) Deze organisaties voeren het specifieke preventiebeleid betreffende één of meerdere welbepaalde ziekten uit, met inachtneming van de rol van de Logo's, die zij ondersteunen inzake methodiek, kwaliteitsbewaking en registratie in functie van het door het ministerie van de Vlaamse Gemeenschap georganiseerde informatie-en registratiesysteem inzake gezondheid. »

Art. 19. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 1998.

Art. 20. De Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 19 december 1997.

De minister-president van de Vlaamse regering,

L. VAN DEN BRANDE

De Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid,

Mevr. W. DEMEESTER-DE MEYER

—  
TRADUCTION

**19 DECEMBRE 1997. — Arrêté du Gouvernement flamand  
modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 31 juillet 1991 relatif à la promotion de la santé**

Le Gouvernement flamand,

Vu la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles, modifiée par la loi du 8 août 1988 et les lois spéciales des 12 janvier 1989, 16 janvier 1989, 5 mai 1993, 16 juillet 1993, 28 décembre 1994, 5 avril 1995, 25 mars 1996, le décret spécial du 24 juillet 1996, la loi spéciale du 4 décembre 1996 et le décret spécial du 15 juillet 1997;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 31 juillet 1991 relatif à la promotion de la santé, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 24 juin 1992 et 21 décembre 1994;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 12 décembre 1997;

Vu l'avis de la Chambre de Prévention du Conseil flamand de la Santé, rendu le 2 décembre 1997;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, modifié par les lois des 4 juillet 1989 et 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant que les soins de santé préventifs doivent être réorientés en Flandre vers des actions locales et des acteurs locaux et qu'à cette fin un plan d'orientation politique a été rédigé en collaboration avec le secteur en question, portant l'intitulé « Les orientations des soins de santé préventifs en Flandre et le rôle du médecin de famille en particulier »;

Considérant qu'il importe d'adapter sans délai l'arrêté du Gouvernement flamand du 31 juillet 1991 relatif à la promotion de la santé parce que l'agrément de plusieurs structures au titre de cet arrêté expire le 31 décembre 1997 et un nouvel agrément sur base des critères existants ne répondrait plus aux exigences de la restructuration projetée des soins de santé préventifs en Flandre;

Considérant que les structures B encore agréées en 1997, l'Institut flamand de la Promotion de la Santé et les pouvoirs publics flamands ont jugé utile de procéder à un agrandissement d'échelle qui leur permet d'accomplir conjointement et de manière plus efficace leurs missions à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1998;

Considérant que la continuité des soins de santé préventifs requiert sans tarder l'adoption d'une nouvelle réglementation;

Sur la proposition du Ministre flamand des Finances, du Budget et de la Politique de Santé;

Après en avoir délibéré,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté du Gouvernement flamand du 31 juillet 1991 relatif à la promotion de la santé, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1994, est modifié comme suit :

« Article 1<sup>er</sup>. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° Gouvernement : le Gouvernement flamand;

2° le Ministre flamand : le Ministre flamand chargé de la Politique de Santé;

3° administration : l'administration de la Santé du Département de l'Aide sociale, de la Santé publique et de la Culture du Ministère de la Communauté flamande;

4° santé : l'état de bien-être physique, psychique et social;

5° VGR : le Conseil flamand de la Santé créé par le décret du 20 décembre 1996 portant création d'un Conseil flamand de la Santé et d'un Conseil consultatif flamand pour l'agrément des établissements de soins;

6° VAR : le Conseil consultatif flamand pour l'agrément des établissements de soins créé par le décret du 20 décembre 1996 portant création d'un Conseil flamand de la Santé et d'un Conseil consultatif flamand pour l'agrément des établissements de soins;

7° Logo : le partenariat pour la concertation et l'organisation sanitaires à l'échelle supralocale couvrant une zone de 250 000 à 300 000 habitants;

8° équipe : l'équipe multidisciplinaire chargée du soutien et de la coordination d'un ou de plusieurs Logos;

9° prévention : la politique de santé préventifs, notamment l'ensemble de mesures visant à promouvoir et à maintenir la santé par la prévention des maladies et des problèmes de santé;

10° prévention des maladies : le volet de la prévention visant, par des interventions directes, à prévenir des maladies ou affections bien déterminées ou, par un dépistage précoce, à agrandir les chances de guérison;

11° promotion de la santé : le volet de la prévention visant à promouvoir un mode de vie sain et à permettre aux gens d'accroître le contrôle des facteurs influant sur leur santé et par conséquent d'améliorer leur santé.

12° Institut : L'Institut flamand de la promotion de la santé chargé du développement d'expertise, de la coordination et de la coopération prestataire de services en matière de promotion de la santé dans la Communauté flamande et qui est agréé à cette fin par le Gouvernement;

13° structures : associations pour la promotion de la santé agréées par le Gouvernement dans le cadre du présent arrêté qui s'assignent la mission de concrétiser la promotion de la santé par le biais d'informations, de conseils, d'accompagnement, d'éducation ou de prophylaxie;

14° union nationale : le service de prévention de chaque union nationale des mutualités, visé à l'article 3 de la loi du 6 août 1990 relative aux mutualités et aux unions nationales de mutualités, agréées jusqu'à présent comme structure A;

15° note des objectifs : le document contenant les objectifs concrets et mesurables à réaliser dans le cadre des soins de santé préventifs et qui constituent une indication pour l'état de santé et pour la qualité de la vie de la population. Ces objectifs quinquennaux sont présentés par le Parlement flamand sur la proposition du Gouvernement flamand et après avis du Conseil flamand de la Santé et ne sont pas limitatifs;

16° convention : un contrat dans lequel la Communauté flamande, en coopération avec l'Institut, les structures et les Logos, définit et arrête de façon mesurable, dans le cadre de sa vision stratégique, les priorités en matière de soins de santé préventifs; Les missions, responsabilités et ressources respectives sont définies dans un délai pluriannuel pour que la population soit assurée d'un service optimal.

La réalisation ou non des objectifs dans le délai imparti peut se traduire à l'issue de ce délai par une majoration ou une réduction des subventions prévues par la convention pour couvrir les frais de personnel et de fonctionnement de la partie contractante. »

**Art. 2.** L'article 3 du même arrêté est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 3. Dans le cadre de la promotion de la santé, le Gouvernement flamand peut octroyer des subventions à l'Institut, aux structures et aux Logos, dans les limites des crédits budgétaires. »

**Art. 3.** L'article 4 du même arrêté est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 4. La promotion de la santé est coordonnée, organisée et évaluée par le Ministre flamand au niveau de la Communauté flamande et sur base de la note des objectifs, le cas échéant en coopération avec l'Institut, les structures et les Logos. »

**Art. 4.** Dans l'article 5 du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1994, les points 1° à 7° sont remplacés par les dispositions suivantes :

« 1° à l'intention des pouvoirs publics, des Logos et des structures et en sa qualité de centre flamand d'expertise, assurer le soutien et la coordination générale de la mise en oeuvre des orientations politiques et la gestion interne de la qualité des programmes à exécuter et favoriser l'innovation par le développement de nouvelles stratégies, programmes ou matériaux en vue de la réalisation des priorités.

2° mettre en place un centre de documentation qui est accessible à tout le secteur et au public;

3° suivre les recherches scientifiques pertinentes dans l'intérêt du soutien scientifique des structures dans le domaine de la méthodologie et de la gestion de la qualité et stimuler la recherche scientifique pratique en matière de soins de santé préventifs;

4° en vue de faciliter une politique intégrée au niveau local, mettre en place des structures de concertation entre acteurs pour la mise en oeuvre de la politique de santé préventive ainsi qu'avec les secteurs et les partenariats sociaux connexes ou pertinents au niveau de la Communauté flamande;

5° assurer, également au niveau local, la promotion de l'expertise à l'intention tant des acteurs que des intermédiaires dans les domaines intéressant les soins de santé préventifs, pour autant qu'elle ne soit déjà organisée par une structure agréée à cet effet;

6° en concertation avec l'administration, entretenir des liens fonctionnels avec les organismes régionaux, fédéraux, étrangers et internationaux qui poursuivent les mêmes objectifs;

7° participer aux systèmes d'information et d'enregistrement en matière de santé, mis en place par la Communauté flamande;

8° par ordre du Ministre flamand, développer l'expertise nécessaire au profit des recommandations prioritaires spécifiques de la note des objectifs et de la traduire en des programmes de prévention locaux concrets et d'en soutenir l'exécution;

9° à la demande des autorités flamandes, rassembler et fournir les informations utiles en matière de soins de santé préventifs. »

**Art. 5.** L'article 6 du même arrêté est remplacé par les dispositions suivantes :

« Art. 6. § 1<sup>er</sup>. Pour obtenir l'agrément et le conserver, l'Institut doit être une association sans but lucratif dont les membres sont des personnes morales ou des personnes physiques qui, par une approche structurelle ou thématique, sont associées activement à la promotion de la santé.

§ 2. Les statuts, le règlement intérieur et la composition du conseil d'administration doivent être soumis à l'approbation du Ministre. Chaque modification doit également être notifiée au Ministre flamand. »

**Art. 6.** § 1<sup>er</sup>. L'article 7 du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 24 juin 1992 et 21 décembre 1994, est modifié comme suit :

1° les paragraphes 1<sup>er</sup> à 3 inclus sont remplacés par les dispositions suivantes :

« § 1<sup>er</sup>. a) En vue de l'accomplissement des missions énumérées à l'article 5, le Ministre peut annuellement octroyer à l'Institut une subvention pour coûts fixes de maximum 35 000 000 francs pour frais de personnel et de fonctionnement (année de référence 1.1.1998).

b) Par le biais d'une convention, l'Institut peut bénéficier de subventions supplémentaires pour frais variables; ceux-ci sont fixés annuellement par le Ministre.

c) Pour 1998, cette subvention pour frais variables est fixée à 10 000 000 francs au maximum.

§ 2. Le montant maximum de la subvention pour frais variables, visée à l'article 7, § 1<sup>er</sup>, a) peut être majorée annuellement du fait de son indexation, selon la procédure suivante :

Montant maximum de la subvention an x =

$$(75 \% \text{ subvention max. an } x - 1) \times \frac{\text{indice de santé an } x \text{ (le 1er janvier)}}{\text{indice de santé an } x - 1 \text{ (le 1er janvier)}} + 25 \% \text{ de la subv. max. an } x - 1$$

§ 3. L'Institut perçoit à la fin du premier trimestre de l'année en question, une avance de 90 % de la subvention allouée pour cette année.

La liquidation du solde de 10 % se fait après approbation par l'administration des pièces de justification concernant l'affectation de la subvention pour cette année. L'Institut soumet les pièces de justification et un rapport d'activité à l'administration au plus tard le 31 mars de l'année suivant l'exercice budgétaire en question; le solde est liquidé avant le 1<sup>er</sup> juin de la même année. »

2° Il est inséré un § 3bis, libellé comme suit :

« § 3bis. A défaut d'un règlement dérogatoire légal ou décretaal relatif aux conditions de constitution de réserves, les dispositions suivantes sont d'application.

La constitution de réserves est autorisée à la condition qu'un plan comptable soit soumis à et approuvé par l'administration et qu'un nombre de conditions imposées par l'administration soient respectées.

Le reliquat non affecté de la subvention annuelle qui est inscrit au budget présenté pour couvrir les frais de personnel, doit être mis en réserve au bénéfice des frais précités.

Les réserves peuvent être mobilisées avec l'assentiment du Ministre flamand. »

**Art. 7.** Dans l'article 8 du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1994, le 7° est remplacé par ce qui suit :

« 7° mettre en oeuvre les missions et les propres programmes dans le domaine des soins de santé préventifs en tenant compte du rôle des Logos en la matière; ».



**Art. 8.** Dans l'article 9 du même arrêté, les 3° et 4° sont remplacés par ce qui suit :

« 3° L'agrément est accordé ou refusé par le Ministre flamand;

4° L'agrément peut être suspendu lorsque la structure ne respecte plus les conditions ou commet des irrégularités graves. »

**Art. 9.** L'article 10 du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« Art. 10. § 1<sup>er</sup>. Lorsque le Ministre flamand entend suspendre ou refuser l'agrément, l'intention motivée est notifiée par lettre recommandée à la structure.

Sous peine d'irrecevabilité, la structure ou l'Institut peut présenter au Ministre flamand chargé de la politique de santé, par lettre recommandée, au plus tard quinze jours de la réception de l'intention négative, une réclamation motivée contre cette intention. La structure peut demander expressément d'être entendue.

Le Ministre flamand transmet la réclamation accompagnée du dossier administratif complet VAR, visé à l'article 1<sup>er</sup>, dans les quinze jours de sa réception.

§ 2. Dans un mois de la réception de l'avis du Conseil consultatif visé à l'article 1<sup>er</sup>,

par le Ministre flamand chargé de la politique de santé ou, si le Ministre flamand n'a pas reçu l'avis dans le délai imparti, dans un mois de l'expiration de ce délai, la décision motivée du Ministre flamand d'accorder ou de refuser l'agrément est notifiée par lettre recommandée à la structure ou à l'Institut.

A défaut de l'avis précité, le Ministre flamand ne peut prendre aucune décision sans avoir entendu la structure ou l'Institut, si ces derniers en ont fait la demande dans leur réclamation. Dans ce cas, le délai visé à l'alinéa précédent est prolongé d'un mois.

§ 3. Si aucune réclamation n'est présentée, la décision motivée du Ministre flamand chargé de la politique de santé est notifiée par lettre recommandée à la structure ou à l'Institut dans un mois de l'expiration du délai visé au § 1<sup>er</sup>, deuxième alinéa du présent article.

§ 4. Les paragraphes 1 à 3 inclus s'appliquent par analogie à une demande de modification de l'agrément ou de renouvellement de l'agrément.

§ 5. La décision motivée de refuser, suspendre ou accorder la demande d'agrément est notifiée au demandeur avant la fin du mois qui suit celui de la décision. »

**Art. 10.** L'article 11 du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1994, est modifié comme suit :

1° le § 2 est complété par un § 2*bis*, libellé comme suit :

« § 2*bis*. Les unions nationales sont agréées comme structure A à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1998. »

2° le § 3 est remplacé par ce qui suit :

« § 3. a) l'agrément des structures B agréées à la date du présent arrêté n'est plus renouvelé à l'expiration de leur délai d'agrément;

b) A partir du 1<sup>er</sup> janvier 1998, aucune structure B n'est plus agréée. »

3° le § 4 est remplacé par ce qui suit :

« § 4. a) A partir du 1<sup>er</sup> janvier 1998, aucune structure C n'est plus agréée.

b) La structure C agréée le 31 décembre 1997, notamment l'a.s.b.l. Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding, rue de la Concorde 56, 1050 Bruxelles, ci-après dénommée VRGT, percevra en 1998, à titre transitoire, une subvention pour frais de personnel et de fonctionnement conformément aux dispositions de l'article 12 § 3, § 3*bis* et § 3*ter*.

c) Cette mesure transitoire peut être prolongée par le Ministre flamand jusqu'à ce que la prévention et la prophylaxie de la tuberculose puissent être organisées de manière adéquate par l'administration et les Logos. »

4° le § 5 est remplacé par ce qui suit :

« § 5. Pour être agréée dans la catégorie D, une structure doit répondre aux conditions suivantes, sans préjudice des dispositions de l'article 8 :

1° mettre sa documentation à la disposition de l'Institut;

2° assurer la réalisation et l'exécution des options politiques flamandes spécifiques portant sur une partie des soins de santé préventifs qui est prioritaire du fait de son urgence sociale et médical;

3° mettre en oeuvre la politique de prévention spécifique par l'entremise des Logos et des équipes et les soutenir sur le plan de la méthodique et de la surveillance de la qualité;

4° suivre les recherches scientifiques pertinentes au bénéfice du fonctionnement par l'entremise des Logos;

5° participer au système d'information et d'enregistrement en matière de santé, mis en place par la Communauté flamande;

6° organiser la promotion de l'expertise des acteurs et intermédiaires quant à leur domaine spécifique de soins de santé préventifs;

7° en concertation avec l'administration, entretenir des liens fonctionnels avec les organismes régionaux, fédéraux, étrangers et internationaux qui poursuivent les mêmes objectifs;

8° à la demande, tant des autorités que de la population, fournir toutes informations utiles et justifiées sur le plan scientifique en ce qui concerne leur domaine spécifique de soins de santé préventifs;

**Art. 11.** § 1<sup>er</sup>. L'article 12 du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand du 24 juin 1992 et 21 décembre 1994, est modifié comme suit :

1° le § 3 est remplacé par ce qui suit :

« § 3. La VRGT perçoit pour 1998 une subvention maximale pour frais de personnel et de fonctionnement qui est fixée comme suit :

a) 15 500 000 francs pour un staff central qui s'occupe de la planification, de la coordination, de l'évaluation et de l'enregistrement concernant la prévention et la prophylaxie de la tuberculose et qui dispose également d'une unité mobile susceptible d'être engagée sans tarder en cas d'épidémies dans la région néerlandophone et dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale;

b) 7 450 000 francs pour une équipe subrégionale pour chaque zone géographique concordant avec les limites d'une province de la Région flamande ou les limites de la Région de Bruxelles-Capitale, si, pour la zone en question, l'exécution de la politique en matière de prévention et de prophylaxie de la tuberculose n'est pas encore organisée formellement par l'entremise des Logos et en conformité avec les conditions prescrites par les §§ 3bis et 3ter du présent article; »

2° il est inséré un § 3bis et § 3ter, libellés comme suit :

« §3bis. Chaque équipe subrégionale n'est admise au bénéfice des subventions qu'à la condition que la VRGT présente au préalable un budget détaillé concernant les frais de personnel de cette équipe. Si au cours de l'année 1998, l'effectif est réduit pour quelque raison que soit, le montant maximum de la subvention est réduit au prorata de la réduction des frais de personnel par période qui en résulte.

L'éventuel nouveau personnel recruté en guise de remplacement, n'est plus admis au bénéfice des subventions, à moins que le Ministre flamand n'en donne l'autorisation.

§ 3ter. La subvention pour les équipes subrégionales est accordée dans son ensemble à la structure et doit être justifiée comme telle; des transferts entre équipes sont permis; »

3° § 4 est remplacé par ce qui suit :

« § 4. a) Les structures agréées dans la catégorie D perçoivent chaque année une subvention maximale pour coûts fixes qui est fixée à partir de 1998 à 20 000 000 francs.

b) Par le biais de conventions, une structure D peut bénéficier de subventions supplémentaires pour frais variables. »

4° il est ajouté un § 5, libellé comme suit :

« § 5. Le montant maximal de la subvention pour frais variables, prévue au § 4, a) du présent article, peut être majoré annuellement suite à une adaptation de l'indice suivant la formule prescrite à l'article 7, § 2 de l'arrêté. »

**Art. 12.** L'article 13 du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1994, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 13. Les subventions mentionnées à l'article 12 sont allouées par année calendaire, conformément aux dispositions de l'article 7, §§ 3 et 3bis de l'arrêté. »

**Art. 13.** L'article 14 du même arrêté est abrogé.

**Art. 14.** La section 4 du chapitre II du même arrêté est abrogée.

**Art. 15.** Dans le même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 24 juin 1992 et 21 décembre 1994, il est inséré un chapitre IIbis comportant les articles 21bis à 21sexies inclus, libellés comme suit :

« CHAPITRE IIbis. - Organismes de prévention.

Art. 21bis. La politique de prévention planifiée au niveau flamand central, est mise en oeuvre à l'échelle supralocale par des réseaux d'initiatives ou de structures locales pertinentes, existantes ou non, créées volontairement, qui comptent 250 000 à 300 000 habitants et au sein desquels est coordonnée et appuyée la concertation sanitaire locale.

Ces réseaux sont appelés « Logos » et doivent être représentés en droit par une personne morale sans but lucratif susceptible, soit d'avoir un statut privé, soit d'être une administration publique ou une association d'administrations publiques.

Aux fins de coopération, le LOGO invite tous les services et organisations actifs dans la région sur le plan des soins de santé curatifs et préventifs. Sont en tout cas invités :

- les services de médecine du travail;
- les associations professionnelles des professions médicales et paramédicales;
- les bureaux de consultation de l'organisme « Kind en Gezin »;
- les services agréés d'aide aux familles et aux personnes âgées;
- les centres de santé;
- les cercles de généralistes ou les services de garde;
- les unions nationales
- les MST et PMS

Le LOGO noue des partenariats avec les CPAS et les communes de la région et avec la province où le LOGO est actif.

Le LOGO doit admettre toute organisation qui en exprime le souhait et qui s'engage à respecter la réglementation. Si, nonobstant sa demande, une organisation n'est pas admise, celle-ci peut en informer l'administration. Le LOGO notifiera le refus dans une note motivée à l'administration; cette dernière peut intervenir dans la composition du LOGO.

Art. 21ter. Un Logo accomplira au moins les missions suivantes :

1° la mise en oeuvre des projets de prévention de la Communauté flamande et de ses propres activités locales dans le respect des méthodiques et exigences de qualité imposées par la Communauté flamande, l'Institut ou les structures;

2° la collecte locale d'informations couplée à une commande centrale et une surveillance de la qualité;

3° la mise en place d'une concertation intersectorielle entre les partenaires locaux et régionaux tels que les médecins de famille, les travailleurs sanitaires, les représentants des mutualités, les établissements de santé et de l'aide sociale, les acteurs clés des groupes cibles, les administrations communales, les CPAS, les administrations provinciales, etc... en vue de déterminer les priorités et propositions d'activités locales et régionales;

4° l'établissement et l'exécution d'un plan d'orientation politique locale en matière de prévention par l'entremise des propres fonctions locales.

Art. 21<sup>quater</sup>. Les Logos sont soutenus par une équipe composée par Logo de deux équivalents et demi à temps plein au moins dont un dispose de connaissances socio-éducatives suffisantes, d'une part, pour diriger l'équipe et assurer la communication entre les différents niveaux politiques et le Logo et, d'autre part, pour organiser par l'entremise des acteurs locaux, la prévention communautaire ou de groupe; un équivalent doit posséder des connaissances médicales suffisantes pour organiser à partir du Logo la prévention axée sur l'individu et pour assurer la communication entre les responsables locaux des projets et les acteurs individuels et un équivalent disposant de connaissances administratives suffisantes pour le soutien logistique de l'équipe et du secrétariat.

Pour des considérations d'efficacité, plusieurs Logos peuvent être soutenus et coordonnés par la même équipe dont l'effectif comptera alors au moins un multiple de chacune des fonctions visées à l'alinéa 1<sup>er</sup> de l'article 21<sup>quater</sup> au prorata du nombre de Logos appuyés et coordonnés par cette équipe commune.

Un an après l'entrée en vigueur du présent arrêté, le Ministre flamand soumettra au Gouvernement, outre les recommandations, une évaluation de l'exécution du présent arrêté et de la création et de la répartition des Logos.

Art. 21<sup>quinquies</sup>. § 1<sup>er</sup>. Le Gouvernement accordera une aide financière à un Logo et à l'équipe par la passation d'une convention pour une période de chaque fois trois ans, dans laquelle la Communauté flamande et le Logo s'engagent à coopérer dans le cadre de la vision stratégique centrale en matière de prévention en vue d'améliorer la prestation de services à la population.

Le plan d'orientation politique contenant le budget des trois exercices prochains, établi par le Logo et soumis à l'approbation du Ministre, comporte au moins :

1° les programmes engagés à l'échelle centrale, faisant l'objet d'une exécution prioritaire et les propres questions locales à retenir;

2° le mode de fonctionnement du contractant et d'accomplissement de ses missions, par le biais d'un réseau, y compris le lien avec le système central flamand de soutien;

3° les indicateurs de prestations établis par le VGR qui seront mis en pratique;

4° les indicateurs d'effet qui seront retenus;

5° le mode de réalisation de la coopération entre l'administration provinciale, les pouvoirs locaux, les cercles de généralistes et les autres travailleurs sanitaires dans l'organe de gestion du Logo;

6° les missions, les responsabilités et l'apport de ressources des différents partenaires;

7° l'engagement de principe et financier des pouvoirs locaux;

8° le mode et la date de désignation de l'équipe;

§ 2. Le Gouvernement flamand financera par le biais de conventions, visées au § 1<sup>er</sup>, les frais de personnel et de fonctionnement à concurrence de 7 000 000 francs par Logo soutenu par l'équipe en question par année calendaire. La réalisation ou non des objectifs envisagés dans une période déterminée pourra se traduire à l'issue d'un délai de trois ans en une majoration ou une réduction des frais de fonctionnement.

§ 3. Le Gouvernement flamand peut passer des conventions distinctes avec les provinces de la Région flamande et la Commission communautaire flamande, les ressources actuelles déjà accordées de manière thématique à ces organes de gestion étant incorporées dans un accord global, moyennant une participation dans et une coordination et soutien des Logos et des équipes actifs au sein de leurs compétences territoriales.

§ 4. Afin de bénéficier d'une convention passée avec le Gouvernement flamand, le Logo présente au Ministre flamand une demande écrite en deux exemplaires, accompagnée du plan d'orientation politique contenant le budget, tel que prévue au § 1<sup>er</sup>.

§ 5. L'administration veille au respect des dispositions des conventions et assure le traitement administratif des dossiers de financement. Les critères de liquidation annuels sont fixés séparément dans les conventions. »

Art. 21<sup>sexies</sup> : a) Outre l'agrément et le subventionnement des structures s'occupant de la promotion de la santé, le Ministre flamand peut passer des conventions avec des organisations ayant pour but l'organisation, la coordination et l'évaluation de la politique flamande en matière de prévention des maladies.

b) Ces organisations mènent la politique préventive spécifique portant sur une ou plusieurs maladies bien déterminées en tenant compte du rôle des Logos qu'elles soutiennent sur le plan de la méthodique, de la surveillance de la qualité et de l'enregistrement en fonction du système d'information et d'enregistrement en matière de santé, mis en place par le Ministère de la Communauté flamande. »

Art. 19. Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 1998.

Art. 20. Le Ministre flamand qui a la politique de santé dans ses attributions, est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 19 décembre 1997.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,  
L. VAN DEN BRANDE

La Ministre flamand des Finances, du Budget et de la Politique de la Santé,  
Mme W. DEMEESTER-DE MEYER