

Art. 11. Dans l'article 2bis du décret du 7 novembre 1990 fixant les règles de répartition du Fonds flamand des communes, modifié par le décret du 6 juillet 1994, sont apportées les modifications suivantes :

- les mots « et imprévisibles » sont ajoutés après les mots « dépenses supplémentaires »;
- les mots « grevant de façon exceptionnelle et imprévisible leur budget ordinaire » sont supprimés.

Promulguons le présent décret, ordonnons qu'il soit publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 17 novembre 1998.

Le Ministre-Président du gouvernement flamand,

L. VAN DEN BRANDE

Le Ministre flamand des Finances, du Budget et de la Politique de Santé,

Mme W. DEMEESTER-DE MEYER

Le Ministre flamand des Affaires intérieures, de la Politique urbaine et du Logement,

L. PEETERS

Le Ministre flamand de la Culture, de la Famille et de l'Aide sociale,

L. MARTENS

—
Note

(1) *Session 1998-1999.*

Documents :

Projet de décret : 1139, n° 1.

Avis du Conseil d'Etat : 1139, n° 2.

Amendements : 1139, n° 3.

Rapport : 1139, n° 4.

Annales. — Discussion et adoption. Séances des 27 et 28 octobre 1998.



N. 98 — 3585

[98/36406]

17 NOVEMBER 1998. — Besluit van de Vlaamse regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg

De Vlaamse regering,

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, gewijzigd bij het decreet van 20 december 1996;

Gelet op het besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 13 mei 1998;

Gelet op de beraadslaging van de Vlaamse regering, op 19 mei 1998, betreffende de aanvraag om advies bij de Raad van State binnen een maand;

Gelet op het advies van de Raad van State, gegeven op 29 september 1998, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

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

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Aan artikel 1 van het besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg, wordt een 17° toegevoegd, dat luidt als volgt :

« 17° wijkgezondheidscentrum : een voorziening met een geheel van lokalen waar eerstelijnsgezondheidszorg en gezondheidspromotie worden georganiseerd gericht op de bevolking van een geografisch omschreven gebied, met lage drempel en voldoende bereikbaarheid en waar een georganiseerde samenwerking in tussen ten minste huisartsengeneeskunde, een paramedische discipline en een maatschappelijk werk discipline. »

Art. 2. In hoofdstuk I van hetzelfde besluit wordt een artikel 5bis ingevoegd, dat luidt als volgt : « Art. 5bis. De bouwtechnische en de bouwfysische normen waaraan de infrastructuur van een wijkgezondheidscentrum moet voldoen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, zijn :

1° een wijkgezondheidscentrum dient gemakkelijk toegankelijk en bereikbaar te zijn met onder meer het openbaar vervoer;

2° de disciplinegebonden lokalen moeten voldoende geïsoleerd zijn tegen geluid;

3° de basisinfrastructuur van een wijkgezondheidscentrum bestaat uit de hierna opgesomde lokalen, waarbij de opgegeven oppervlakten minimumoppervlakten zijn :

a) algemene lokalen :

— een wachtruimte van 12 m²;

— een secretariaat van 16 m²;

— een archief en berging van samen 10 m²;

— een sanitair voor de patiënten en een afzonderlijk sanitair voor het personeel;

— een vergaderlokaal van 20 m²;

b) disciplinegebonden lokalen :

— voor de erkende huisartsen : een consultatieruimte van 12 m² per twee voltijds equivalenten;

- voor de paramedische discipline : een behandelkamer van 10 m² per twee voltijds equivalenten;
- voor de maatschappelijk werk discipline : een bureel van 10 m² per voltijds equivalent. »

Art. 3. Aan artikel 9, § 1, van hetzelfde besluit wordt de volgende bepaling toegevoegd :

- « — voor een wijkgezondheidscentrum : 50 m² per voltijds equivalent. »

Art. 4. In hetzelfde besluit wordt een hoofdstuk *IVbis* ingevoegd, bestaande uit de artikelen *17bis* tot en met *17sexies*, dat luidt als volgt :

« Hoofdstuk *IVbis*. — Specifieke subsidiëeringsvoorwaarden voor de wijkgezondheidscentra

Art. 17bis. Om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen dienen de wijkgezondheidscentra tevens te voldoen aan de voorwaarden vermeld in de bepalingen van de artikelen *17ter* tot en met *17sexies*.

Art. 17ter. Het centrum, bedoeld in artikel 1, 17°, gelegen in een gemeente die meer ontvangt dan het gewaarborgd trekkingsrecht zoals bepaald in het decreet van 14 mei 1996 tot vaststelling van de regelen inzake de werking en de verdeling van het Sociaal Impulsfonds, of in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad. Tevens is het centrum gelegen in een achtergestelde buurt zoals afgebakend in het door de Vlaamse Gemeenschap goedgekeurde beleidsplan van de betrokken gemeente of in het door de Vlaamse Gemeenschap goedgekeurde beleidsplan van de Vlaamse Gemeenschapscommissie, overeenkomstig de bepalingen van het decreet van 14 mei 1996.

Art. 17quater. De verloning van de geneeskundige en paramedische prestaties gebeurt door een systeem van forfaitaire bepalingen, zoals voorzien in artikel 52, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Art. 17quinquies. Het wijkgezondheidscentrum waakt erover dat, in het bijzonder de meest kwetsbare groepen, gelijke kansen op en gelijke toegang tot de gezondheidszorg krijgen. Om dit aan te tonen dient het centrum, met betrekking tot de ingeschreven patiënten, aan het volgend criterium te beantwoorden.

De verhouding van rechthebbenden en gerechtigden met verhoogde verzekeringstegemoetkoming als bedoeld in artikel 37 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, ten opzichte van het totaal aantal bij het centrum ingeschreven rechthebbenden en gerechtigden, moet hoger liggen dan het landelijk gemiddelde voor de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, na standaardisering voor leeftijd en geslacht.

Art. 17sexies. Elk jaar bengt het wijkgezondheidscentrum verslag uit bij de administratie Gezondheidszorg van het ministerie van de Vlaamse Gemeenschap over het beantwoorden aan de voorwaarden bepaald in de artikelen *17ter* tot en met *17quinquies*.

Als de administratie Gezondheidszorg vaststelt dat niet meer voldaan wordt aan één of meerdere van de voorwaarden bepaald in dit hoofdstuk, wordt dit beschouwd als een bestemmingswijziging als bedoeld in artikel 29, § 2, van het besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 houdende de proceduregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden. »

Art. 5. De Vlaamse minister, bevoegd voor de investeringen voor verzorgingsinstellingen, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 november 1998.

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

F. 98 — 3585

[98/36406]

**17 NOVEMBRE 1998. — Arrêté du Gouvernement flamand
modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 6 juillet 1994 fixant la subvention globale d'investissement
et les normes techniques de la construction pour le secteur de la santé préventive et ambulante**

Le Gouvernement flamand,

Vu le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, modifié par le décret du 20 décembre 1996;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 6 juillet 1994 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour le secteur de la santé préventive et ambulante;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 13 mai 1998;

Vu la délibération du Gouvernement flamand du 19 mai 1998 concernant la demande d'avis au Conseil d'Etat dans un mois;

Vu l'avis du Conseil d'Etat, rendu le 29 septembre 1998, en application de l'article 84, premier alinéa, 1° des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

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

Après en avoir délibéré,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'article 1er de l'arrêté du Gouvernement flamand du 6 juillet 1994 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour le secteur de la santé préventive et ambulante, il est ajouté un 17° libellé comme suit :

« 17° centre de santé de quartier : une structure disposant de plusieurs locaux dans lesquels sont dispensés des services de santé de base et une promotion à la santé en faveur d'une population d'une zone géographique bien déterminée, qui est conviviale et d'accès facile et qui met en place un dispositif de coopération entre plusieurs disciplines, notamment la médecine familiale, l'art paramédical et l'aide sociale. »

Art. 2. Dans le chapitre Ier du même arrêté, il est inséré un article 5*bis* libellé comme suit : « Art. 5*bis*. Les normes techniques et physiques de la construction auxquelles l'infrastructure d'un centre de santé de quartier doit répondre pour bénéficier d'une subvention d'investissement, sont :

1° un centre de santé de quartier doit être convivial et facilement accessible, entre autres par les transports publics;

2° les locaux où s'exercent les différentes disciplines doivent être suffisamment insonorisés;

3° l'infrastructure de base d'un centre de santé de quartier comporte les locaux cités ci-dessous, les superficies indiquées étant des superficies minimales :

a) locaux généraux :

— une salle d'attente de 12 m²;

— un secrétariat de 16 m²;

— des archives et une resserre de 10 m² au total;

— des sanitaires pour les patients et des sanitaires distincts pour le personnel;

— une salle de réunion de 20 m²;

b) locaux destinés à l'exercice des disciplines :

— pour les généralistes agréés : un cabinet médical de 12 m² par deux équivalents à temps plein;

— pour la discipline paramédicale : une salle de soins de 10 m² par deux équivalents à temps plein;

— pour la discipline de l'aide sociale : un bureau de 10 m² par équivalent à temps plein. »

Art. 3. A l'article 9, § 1er, du même arrêté, il est ajoutée la disposition suivante :

« — pour un centre de santé de quartier : 50 m² par équivalent à temps plein. »

Art. 4. Dans le même arrêté, il est inséré un chapitre IV*bis*, comprenant les articles 17*bis* à 17*sexies* inclus, libellé comme suit :

« Chapitre IV*bis*. — Conditions spécifiques régissant le subventionnement des centres de santé de quartier.

Art. 17*bis*. Pour pouvoir bénéficier d'une subvention d'investissement, les centres de santé de quartier doivent également respecter les conditions énoncées dans les articles 17*ter* à 17*sexies* inclus.

Art. 17*ter*. Le centre visé à l'article 1er, 17° est situé dans une commune qui perçoit plus que le droit de tirage garanti tel que prévu par le décret du 14 mai 1996 réglementant le fonctionnement et la répartition du « Sociaal Impulsfonds » (Fonds d'impulsion sociale) ou dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale. Le centre est également établi dans un quartier défavorisé, tel que délimité dans le plan d'orientation de la commune intéressée qui est approuvé par la Communauté flamande ou dans le plan d'orientation de la Commission communautaire flamande approuvé par la Communauté flamande, conformément aux dispositions du décret du 14 mai 1996.

Art. 17*quater*. La rétribution des prestations médicales et paramédicales s'effectue par le biais d'un système de paiements forfaitaires, tels que prévus à l'article 52, § 1er de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Art. 17*quinquies*. Le centre de santé de quartier veille à ce que des opportunités égales et un accès égal aux soins de santé soient garantis en particulier aux groupes les plus vulnérables. A titre de preuve, le centre doit répondre au critère ci-dessous concernant l'inscription des patients.

Le rapport entre les ayants droit et les bénéficiaires d'une intervention majorée de l'assurance soins de santé, telle que prévue à l'article 37 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités et le nombre global d'ayants droit et de bénéficiaires inscrits au centre, doit être supérieur à la moyenne nationale pour l'assurance maladie et invalidité obligatoire, après standardisation quant à l'âge et le sexe.

Art. 17*sexies*. Chaque année, le centre de santé de quartier fait rapport à l'administration de la Santé du Ministère de la Communauté flamande sur le respect des conditions énoncées aux articles 17*ter* à 17*quinquies* inclus.

Si l'administration de la Santé constate qu'il n'est plus satisfait à une ou plusieurs conditions prescrites par le présent chapitre, cela est considéré comme une modification d'affectation telle que visée à l'article 29, § 2 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 6 juillet 1994 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables. »

Art. 5. Le Ministre flamand qui a les investissements dans les établissements de soins dans ses attributions, est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 novembre 1998.

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

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