

Art. 28. Dans l'article 18, § 1^{er}, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 23 juillet 1992 portant exécution de l'article 49 du décret du 25 juin 1992 portant diverses mesures d'accompagnement du budget 1992, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 3 février 1993, 7 septembre 1994, 24 septembre 1994, 12 juin 1995 et 10 décembre 1996, les mots « en application de l'article 80^{ter} du code du Logement » sont remplacés par les mots « en application du Titre VII du décret du 15 juillet 1997 portant le Code flamand du Logement ».

Art. 29. Dans l'article 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 décembre 1996 portant subventionnement de la rénovation des habitations et bâtiments et de la construction de nouvelles habitations sociales, le point 6° est remplacé par ce qui suit :

« 6° arrêté de location sociale : arrêté du Gouvernement flamand réglant le régime de location sociale, pris en application du Titre VII du décret du 15 juillet 1997 portant le Code flamand du Logement ».

Art. 30. Dans l'article 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 juin 1998 portant encouragement des projets en matière du logement indépendant de personnes handicapées dans des quartiers sociaux, le point 12° est remplacé par ce qui suit :

« 12° arrêté de location sociale : arrêté du Gouvernement flamand réglant le régime de location sociale, pris en application du Titre VII du décret du 15 juillet 1997 portant le Code flamand du Logement ».

Art. 31. L'arrêté du Gouvernement flamand du 29 septembre 1994 réglementant le régime de location sociale pour les habitations louées par la VHM ou par les sociétés de logement social agréées par elle en application de l'article 80^{ter} du Code du Logement, est abrogé.

Art. 32. Dans l'attente de l'exécution par le Ministre des dispositions des articles 3, § 1^{er}, 4e alinéa, 3, § 2, 3e alinéa, 7, § 2, et 8, § 1^{er}, premier alinéa, les dispositions suivantes restent d'application aux locations visées au présent arrêté.

1° l'arrêté du Gouvernement flamand du 25 janvier 1985 relatif aux charges locatives;

2° l'arrêté du Gouvernement flamand du 5 mars 1985 relatif au recours;

3° l'arrêté du Gouvernement flamand du 6 avril 1995 fixant la forme, le contenu, la façon de mise à jour, les modalités de l'actualisation et le contrôle des registres des candidats-locataires des habitations sociales;

4° l'arrêté du Gouvernement flamand du 9 avril 1995 fixant le contrat-type de location.

Art. 33. Le Titre VII du décret du Code flamand du Logement, à l'exception des articles 100, § 3, 101 et 102, et le présent arrêté entrent en vigueur le 15 mai 1999.

Art. 34. Le Ministre flamand ayant le logement dans ses attributions, est chargé de l'exécution du présent arrêté. Bruxelles, le 11 mai 1999.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

L. VAN DEN BRANDE

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

L. PEETERS



N. 99 — 2850

[C — 99/36086]

**8 JUNI 1999. — Besluit van de Vlaamse regering
tot vaststelling van de totale investeringssubsidie
en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen**

De Vlaamse regering,

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, gewijzigd bij de decreten van 20 december 1996 en 16 maart 1999;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 1 juni 1999;

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 door de decreten van 20 december 1996 en 16 maart 1999 het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden werd gewijzigd en dat deze wijzigingen een dringende aanpassing noodzakelijk maken van het besluit van de Vlaamse regering van 30 november 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen;

Overwegende dat er een dringende maatschappelijke vraag bestaat naar de uitbouw van de functie daghospita-lisatie binnen een ziekenhuis; dat in de ingediende zorgstrategische plannen van de ziekenhuizen de problematiek van de daghospita-lisatie aan de orde wordt gesteld; dat de federale overheid al erkenningsnormen heeft vastgesteld voor de functie chirurgische daghospita-lisatie bij koninklijk besluit van 25 november 1997; dat de toekenning van investeringssubsidies door de Vlaamse Gemeenschap dringend noodzakelijk is om op dit maatschappelijk gegeven een aangepast beleidsmatig antwoord te geven;

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

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — Algemene bepalingen

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

1° initiatiefnemer : rechtspersoon die zorg- en dienstverlening organiseert in het kader van de persoonsgebonden aangelegenheden, bedoeld in artikel 5 van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen;

2° investering : kosten voor bouw-, uitbreidings- en verbouwwerkzaamheden, aankoop, uitrusting of apparatuur door initiatiefnemers, met uitzondering van de aankoop van grond;

3° investeringssubsidie : subsidie als bijdrage in de kostprijs of de financiering van de investering door een initiatiefnemer;

4° subsidiebelofte : verbintenis, die op het lopende begrotingsjaar wordt vastgelegd, om voor een investering een investeringssubsidie toe te kennen;

5° subsidiebeslissing : de beslissing die het gedeelte bepaalt van de subsidiebelofte dat voor een bepaalde projectfase wordt voorbehouden;

6° project : het deel van de geplande infrastructuur, zoals omschreven in het masterplan, waarvoor de initiatiefnemer een subsidiebelofte of een subsidiebeslissing vraagt;

7° projectfase : één van de hoogstens vier delen van een project waarvoor een subsidiebeslissing getroffen kan worden, deze vier delen kunnen zijn :

- a) de ruwbouw;
- b) de technische uitrusting;
- c) de afwerking;
- d) de uitrusting en de meubilering;

8° masterplan : globale en beschrijvende schets met kostenraming van de door de initiatiefnemer geplande infrastructuur afhankelijk van de doelgroep, de capaciteit, de uitvoeringstermijnen en toekomstige ontwikkelingen, met daarbij een financieel plan in verhouding tot de verwachte exploitatie;

9° nieuwbouw : een nieuwe bouwconstructie met een eigen, autonome en functionele bestemming in de persoonsgebonden aangelegenheden die een ruwbouw bevat;

10° uitbreiding : het bouwen van een nieuwe bouwconstructie aan of bij een bestaande constructie die een functionele bestemming in de persoonsgebonden aangelegenheden heeft of voor dergelijke bestemming in aanmerking komt en waarbij de nieuwe constructie functioneel aansluit;

11° aankoop : de verwerving van een gebouw dat in aanmerking komt voor een functionele bestemming in de persoonsgebonden aangelegenheden;

12° verbouwing : elke materiële ingreep, met uitzondering van uitbreiding alsmede van de onderhoudswerken of de door slijtage noodzakelijke vervangingswerken, tot verbetering of vernieuwing van een gebouw met een functionele bestemming in de persoonsgebonden aangelegenheden, of dat voor een dergelijke functionele bestemming in aanmerking komt;

13° ziekenhuis : de instellingen voor gezondheidszorg waarin op ieder ogenblik geëigende medisch-specialistische onderzoeken en/of behandelingen in het domein van de geneeskunde, de chirurgie en eventueel de verloskunde in pluridisciplinair verband verstrekt kunnen worden, binnen het nodige en aangepaste medische, medisch-technische, verpleegkundige, paramedische en logistieke kader, aan personen die er worden opgenomen en kunnen verblijven, omdat hun gezondheidstoestand deze verzorging vereist om zo vlug mogelijk de ziekte te bestrijden of te verlichten, de gezondheidstoestand te herstellen of te verbeteren of de letsels te stabiliseren;

14° rust- en verzorgingstehuis : de instellingen bestemd voor verzorgingsbehoevende personen die zijn aangetast door een aandoening van langdurige aard met dien verstande evenwel dat :

a) bij deze personen voor hun opname het nodige diagnostische onderzoek werd verricht, en zij iedere actieve en reacterende behandeling hebben ondergaan zonder dat de functies met betrekking tot het dagelijks leven volledig hersteld zijn;

b) dagelijks medisch toezicht en permanente medische gespecialiseerde behandeling niet vereist zijn;

c) de algemene gezondheidstoestand van deze personen een opname in een rust- en verzorgingstehuis vereist om verpleegkundige en paramedische zorg en hulpverlening te ontvangen voor hun noodzakelijke levensactiviteiten;

15° psychiatrisch verzorgingstehuis : instellingen bestemd voor :

a) personen met een langdurige en gestabiliseerde psychische stoornis, met dien verstande dat zij :

- geen ziekenhuisbehandeling vergen;
- vanwege de psychische toestand niet in aanmerking komen voor opname in een rust- en verzorgingstehuis;
- niet in aanmerking komen voor beschut wonen;
- geen behoefte hebben aan een ononderbroken psychiatrisch toezicht;
- behoefte hebben aan een continue begeleiding;

b) mentaal gehandicapten met dien verstande dat zij :

- geen ziekenhuisbehandeling vergen;
- niet in aanmerking komen voor beschut wonen;
- niet in aanmerking komen voor een opname in een medisch-pedagogische instelling;
- geen behoefte hebben aan een ononderbroken psychiatrisch toezicht;
- behoefte hebben aan een continue begeleiding;

16° federale wetgeving : de hier opgesomde besluiten evenals de bepalingen die ter aanvulling, wijziging of vervanging ervan worden uitgevaardigd :

a) het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend;

b) het ministerieel besluit van 4 september 1978 tot wijziging van het ministerieel besluit van 1 juli 1971 tot vaststelling van de maximumkostprijs per bed die in aanmerking moet worden genomen voor de toepassing van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend, hierna genoemd het ministerieel besluit van 4 september 1978;

c) het ministerieel besluit van 1 september 1978 tot wijziging van de ministeriële besluiten van 1 juli 1971 en 8 november 1973 tot vaststelling van de maximumkostprijs per bed die in aanmerking moet worden genomen voor de toepassing van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend, hierna genoemd het ministerieel besluit van 1 september 1978;

17° functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis : een aanwijsbare entiteit binnen de vestigingsplaats van een ziekenhuis, met uitzondering van een psychiatrisch ziekenhuis, waarin verstrekkingen worden verricht als bedoeld in de desbetreffende artikelen van de overeenkomst tussen de verplegingsinrichtingen en de verzekeringsinstellingen, zonder dat deze verstrekkingen aanleiding geven tot een ziekenhuisverblijf met overnachting;

18° subsidiabele oppervlakte : de som van de per bouwlaag berekende nuttige vloeroppervlakte, buitenmuren inbegrepen, die in aanmerking wordt genomen voor subsidiëring.

Art. 2. § 1. Medische diensten en medisch-technische diensten zoals opgesomd in § 2 zijn niet begrepen in het aantal m² zoals bepaald in artikel 4, § 1, noch in de bedragen zoals bepaald in artikel 5, § 1, en artikel 6, § 1.

§ 2. De medische diensten en medisch-technische diensten bedoeld in § 1 zijn :

- 1° de diensten voor chronische dialyse in een ziekenhuis;
- 2° de diensten radiotherapie.

HOOFDSTUK II. — *Bouwtechnische en bouwfysische normen*

Art. 3. § 1. De algemene bouwtechnische en de bouwfysische normen waaraan de infrastructuur met een functionele bestemming als verzorgingsinstelling moet voldoen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen zijn :

- 1° de regelgeving over de brandveiligheid;
- 2° de regelgeving over de toegang van gehandicapten tot gebouwen toegankelijk voor het publiek;
- 3° de regelgeving over de minimumeisen voor thermische isolatie van woongebouwen;
- 4° de NBN-normen, uitgegeven door het Belgisch Instituut voor Normalisatie vzw en het Belgisch Elektrotechnisch Comité;
- 5° het Algemeen Reglement op de Arbeidsbescherming en de regelgeving bekeffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk;
- 6° het Algemeen Reglement inzake elektrische installaties;
- 7° de typebestekken, gebruikt door het ministerie van de Vlaamse Gemeenschap, departement Leefmilieu en Infrastructuur
- 8° de regelgeving over de stedenbouw en ruimtelijke ordening;
- 9° de regelgeving over de milieuvergunningen;
- 10° de regelgeving over de integratie van kunstwerken in gebouwen van openbare diensten en daarmee gelijkgestelde diensten en van door de overheid gesubsidieerde inrichtingen, verenigingen en instellingen die tot de Vlaamse Gemeenschap behoren.

§ 2. De specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen waaraan de infrastructuur met een functionele bestemming als ziekenhuis moet voldoen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, zijn opgenomen in de besluiten ter uitvoering van artikel 44, 68 en 69 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.

§ 3. De specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen waaraan de infrastructuur met een functionele bestemming als rust- en verzorgingstehuis of psychiatrisch verzorgingstehuis moet voldoen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, zijn opgenomen in de besluiten ter uitvoering van artikel 5 van de wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging.

§ 4. De specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen waaraan de infrastructuur met een functionele bestemming als functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis moet voldoen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, zijn opgenomen in de besluiten ter uitvoering van artikel 44, 68 en 69 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.

HOOFDSTUK III. — *Subsidiabele oppervlakte*

Art. 4. § 1. De subsidiabele oppervlakte bedraagt per bed of plaats maximaal :

- 1° 82 m² voor een algemeen ziekenhuis met inbegrip van de functie daghospitalisatie binnen een algemeen ziekenhuis, behalve voor de bedden Sp-chronisch, de bedden of plaatsen voor partiële opname in psychiatrische diensten en de diensten zoals bedoeld in artikel 2;
- 2° 120 m² voor een universitair ziekenhuis met inbegrip van de functie daghospitalisatie binnen een universitair ziekenhuis, behalve voor de bedden Sp-chronisch, de bedden of plaatsen voor partiële opname in psychiatrische diensten en de diensten zoals bedoeld in artikel 2;
- 3° 55 m² voor een bed Sp-chronisch;
- 4° 67 m² voor een psychiatrisch ziekenhuis, behalve voor de bedden of plaatsen voor partiële opname in psychiatrische diensten;
- 5° 38 m² voor partiële dagopname in psychiatrische diensten;
- 6° 50 m² voor partiële nachtopname in psychiatrische diensten;
- 7° 55 m² voor een rust- en verzorgingstehuis;
- 8° 60 m² voor een psychiatrisch verzorgingstehuis.

§ 2. Bij uitbreiding komt enkel de nieuwgebouwde oppervlakte voor subsidiëring in aanmerking die samen met de oppervlakte van het behouden gedeelte van het bestaande gebouw de maximale subsidiabele oppervlakte vermeld onder § 1 niet overschrijdt.

§ 3. Van de maximale subsidiabele oppervlakte in §§ 1 en 2 kan enkel op gemotiveerd verzoek afgeweken worden in zoverre de erkennings- en exploitatievoorwaarden het vereisen.

§ 4. Onverminderd § 1, 7°, komen rust- en verzorgingstehuizen slechts voor een investeringssubsidie in aanmerking op voorwaarde dat het maximum van 65 m² bruto gebouwde oppervlakte per woongegelegenheid niet wordt overschreden.

HOOFDSTUK IV. — *Investeringssubsidie*

Art. 5. § 1. De investeringssubsidie voor de nieuwbouw van een ziekenhuis wordt vastgesteld overeenkomstig de bepalingen opgenomen in de federale wetgeving.

§ 2. Onverminderd artikel 7 van het ministerieel besluit van 1 september 1978 en artikel 6 van het ministerieel besluit van 4 september 1975 moeten de eventuele buitengewone uitgaven aanvaard zijn uiterlijk op het ogenblik van de toekenning van de subsidiebeslissing of van de eerste subsidiebeslissing als het een project met meerdere projectfasen betreft.

§ 3. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de nieuwbouw van een psychiatrisch verzorgingstehuis bedraagt 60 % van de kostprijs van de werkzaamheden, leveringen en diensten met dien verstande dat de kostprijs beperkt wordt tot 2.857.000 frank per PVT-bed (bedrag inclusief uitrusting en meubilering, 7 % algemene onkosten en 20,5 % BTW).

§ 4. Bij de subsidiebelofte wordt de investeringssubsidie voor een ziekenhuis als volgt verdeeld :

1° ruwbouw : 25 %;

2° technische uitrusting : 25 %;

3° afwerking : 25 %;

4° uitrusting en meubilering : 25 %.

De Vlaamse minister, bevoegd voor de investeringen voor verzorgingsinstellingen, kan andere aangepaste percentages bepalen met evenwel een maximum van :

1° ruwbouw : 35 %;

2° technische uitrusting : 35 %;

3° afwerking : 35 %;

4° uitrusting en meubilering : 35 %.

De Vlaamse minister, bevoegd voor de investeringen voor verzorgingsinstellingen, kan andere aangepaste percentages bepalen met evenwel een maximum van :

1° ruwbouw : 45 %;

2° technische uitrusting : 35 %;

3° afwerking : 40 %;

4° uitrusting en meubilering : 20 %.

Art. 6. § 1. De investeringssubsidie voor uitbreiding van een ziekenhuis is vastgesteld overeenkomstig de bepalingen opgenomen in de federale wetgeving.

§ 2. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding van een psychiatrisch verzorgingstehuis bedraagt 60 % van de kostprijs van de werkzaamheden, leveringen en diensten met dien verstande dat de kostprijs beperkt wordt tot 42.750 frank per m² (bedrag exclusief uitrusting en meubilering en inclusief 7 % algemene onkosten en 20,5 % BTW).

§ 3. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding van een functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis wordt op een identieke wijze vastgesteld als het basisbedrag vastgesteld voor de uitbreiding van een ziekenhuis.

§ 4. De investeringssubsidie voor de eerste uitrusting en meubilering bij uitbreiding van een ziekenhuis of een psychiatrisch verzorgingstehuis bedraagt 60 % van de kostprijs met dien verstande dat de subsidie niet hoger is dan 60 % van de goedgekeurde raming.

§ 5. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de eerste uitrusting en meubilering bij uitbreiding van een functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis is vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming. Dit basisbedrag wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

§ 6. De totale som van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding van een ziekenhuis, van een psychiatrisch verzorgingstehuis, of van een functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis kan niet hoger zijn dan het basisbedrag van de investeringssubsidie voor nieuwbouw zoals bepaald in artikel 5.

§ 7. Voor een uitbreiding met een deel dat geen verpleegeenheid bevat, wordt de prijs per m² vastgesteld overeenkomstig de bedragen, bepaald in §§ 1, 2 en 3, voor de bijhorende diensten waarin wel een verpleegeenheid is opgenomen.

Art. 7. De investeringssubsidie voor uitbreiding van een rust- en verzorgingstehuis wordt vastgesteld conform artikel 5, § 3, van de wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging, met dien verstande dat de totale som van de subsidie, uitrusting en inebuilering inbegrepen, niet hoger mag zijn dan de subsidie uitgetrokken voor de nieuwbouw van een rusthuis, zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse regering tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor bejaarden.

Art. 8. § 1. De investeringssubsidie voor verbouwing van een ziekenhuis is vastgesteld overeenkomstig de bepalingen opgenomen in de federale wetgeving, met dien verstande dat de subsidie niet hoger kan zijn dan 60 % van de goedgekeurde raming.

§ 2. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor verbouwing van een psychiatrisch verzorgingstehuis is vastgesteld op 60 % van de kostprijs van de werkzaamheden, leveringen en diensten met dien verstande dat de subsidie niet hoger is dan 60 % van de goedgekeurde raming.

§ 3. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor verbouwing van een functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis is vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming. Dit basisbedrag wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

§ 4. De totale som van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor verbouwing mag ten hoogste 75 % bedragen van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding, zoals bepaald in artikel 6.

Art. 9. De investeringssubsidie voor verbouwing van een rust- en verzorgingstehuis wordt vastgesteld conform artikel 5, § 3, van de wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging, met dien verstande dat de totale som van de subsidie, uitrusting en meubilering niet inbegrepen, niet hoger mag zijn dan 75 % van de subsidie uitgetrokken voor de uitbreiding van een rusthuis zoals bepaald in artikel 6, § 1, 1^o, van het besluit van de Vlaamse regering tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg.

Art. 10. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor aankoop van een psychiatrisch verzorgingstehuis of van een partiële opnamedienst (a, t, k) en de daar noodzakelijk bijbehorende verbouwing, de eerste uitrusting en meubilering inbegrepen, bedraagt maximaal 75 % van het basisbedrag van de investeringssubsidie die geldt voor uitbreiding. Voor de aankoop kan ten hoogste 60 % van de som van de door het comité van aankoop geschatte venale waarde van het gebouw en de met de aankoop verbonden en bewezen notariskosten en registratierechten of BTW, in aanmerking komen voor de investeringssubsidie.

Art. 11. § 1. De investeringssubsidie voor meubilering en uitrusting van een ziekenhuis en een rust- en verzorgingstehuis, die afzonderlijk en in het bijzonder moeten worden aangeschaft, wordt vastgesteld overeenkomstig de bepalingen opgenomen in de federale wetgeving met dien verstande dat de subsidie niet hoger is dan 60 % van de goedgekeurde raming. De algemene onkosten tegen 5 % voor de ziekenhuizen en 7 % voor de rust- en verzorgingstehuizen en de geldende BTW worden tevens gesubsidieerd.

§ 2. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor meubilering en uitrusting van een psychiatrisch verzorgingstehuis, die afzonderlijk en in het bijzonder moeten worden aangeschaft, bedraagt 60 % van de kostprijs met dien verstande dat de subsidie niet hoger is dan 60 % van de goedgekeurde raming. De algemene onkosten tegen 7 % en de geldende BTW worden tevens gesubsidieerd.

§ 3. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor meubilering en uitrusting van een functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis, die afzonderlijk en in het bijzonder moeten worden aangeschaft, bedraagt 60 % van de kostprijs met dien verstande dat de subsidie niet hoger is dan 60 % van de goedgekeurde raming. De algemene onkosten tegen 5 % en de geldende BTW worden tevens gesubsidieerd.

Art. 12. In een periode van tien jaar na de voorlopige oplevering van een investering van nieuwbouw, van uitbreiding, van aankoop met verbouwing of van verbouwing kan geen investeringssubsidie worden verkregen voor hetzelfde project, ongeacht of de investeringssubsidie is verkregen in een andere sector van de persoonsgebonden aangelegenheden. Enkel als een verbouwing noodzakelijk wordt opgelegd door de gewijzigde regelgeving of door de opgelegde veiligheidsvoorschriften, kan binnen deze periode een investeringssubsidie voor verbouwing worden verkregen.

Art. 13. § 1. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor het onroerend gedeelte van de diensten zoals bedoeld in artikel 2 bedraagt 60 % van de goedgekeurde raming. Dit basisbedrag wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

§ 2. Het roerende gedeelte van de diensten zoals bedoeld in artikel 2 kan ten hoogste gesubsidieerd worden tegen 60 % van de goedgekeurde raming. De investeringssubsidie wordt zo nodig aangepast op basis van de eindafrekening, zonder dat het resultaat van deze aanpassing hoger kan zijn dan 60 % van de goedgekeurde raming. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Art. 14. § 1. De bedragen zoals omschreven in artikel 5, § 3, en artikel 6, § 2, kunnen aangepast worden aan eventueel wisselende BTW-aanslagvoeten zoals die gelden op het ogenblik van de subsidieberekening.

§ 2. De bedragen vermeld in artikel 5, § 3, en in artikel 6, § 2 worden jaarlijks op 1 januari aangepast aan de bouwindex. De basisindex is die van 1 januari 1994.

Art. 15. Voor de bepalingen vermeld in artikel 6, § 4, en in artikel 8, § 2, omvat de investeringssubsidie, naast het bedrag dat exclusief BTW wordt vastgesteld, een subsidie voor de BTW tegen het geldende tarief en voor de algemene onkosten tegen 7 %. De totale investeringssubsidie wordt dan als volgt berekend : basisbedrag + geldende BTW op het basisbedrag + algemene onkosten à 7 % op het basisbedrag + geldende BTW op de algemene onkosten.

HOOFDSTUK V. — *Slotbepalingen*

Art. 16. Het besluit van de Vlaamse regering van 30 november 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen, wordt opgeheven.

Art. 17. De Vlaamse minister, bevoegd voor de investeringen voor verzorgingsinstellingen, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 8 juni 1999.

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. 99 — 2850

[C — 99/36086]

8 JUIN 1999. — Arrêté du Gouvernement flamand fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins

Le Gouvernement flamand,

Vu le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, modifié par les décrets des 20 décembre 1996 et 16 mars 1999;

Vu l'accord du Ministre flamand, chargé du Budget, donné le 1^{er} juin 1999;

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

Vu l'urgence;

Considérant que les décrets du 20 décembre 1996 et du 16 mars 1999 ont modifié le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, que ces modifications nécessitent une adaptation urgente de l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 novembre 1994 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins;

Considérant qu'il existe une demande sociale urgente en vue de l'élaboration de la fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital; que la problématique de l'hospitalisation de jour a été soulevée dans les plans de soins stratégiques déposés par les hôpitaux; que le pouvoir fédéral a déjà fixé des normes d'agrément pour la fonction hospitalisation chirurgicale de jour par arrêté royal du 25 novembre 1997; que l'octroi de subventions d'investissement par le Gouvernement flamand s'impose d'urgence afin d'apporter une réponse politique adéquate à cette nouvelle donne sociale;

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

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE I^{er}. — Dispositions générales

Article 1^{er}. Au sens du présent arrêté, il convient d'entendre par :

1° initiateur : la personne morale organisant des prestations de services et de soins dans le cadre des matières personnalisables visées à l'article 5 de la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles;

2° investissement : les dépenses engagées pour les travaux de construction, d'extension et de transformation, l'acquisition, l'équipement ou l'appareillage par des initiateurs, à l'exception de l'achat de terrains;

3° subvention d'investissement : la subvention accordée en tant qu'intervention dans le coût ou le financement de l'investissement par un initiateur;

4° promesse de subvention : l'obligation contractée en vue d'accorder une subvention d'investissement à un investisseur et ayant fait l'objet d'un engagement à charge du budget de l'exercice en cours;

5° décision de subvention : la décision déterminant la partie de la promesse de subvention réservée à une phase bien définie du projet;

6° projet : la partie de l'infrastructure projetée telle que décrite dans le plan maître pour laquelle l'initiateur demande une promesse de subvention ou une décision de subvention;

7° phase de projet : une des quatre phases au maximum d'un projet pouvant faire l'objet d'une décision de subvention; il s'agit des quatre phases suivantes :

- a) le gros œuvre,
- b) l'équipement technique;
- c) le parachèvement et
- d) l'équipement et l'ameublement;

8° plan maître : schéma global et descriptif comportant une estimation des coûts de l'infrastructure projetée par l'initiateur, en fonction du groupe-cible, de la capacité, des délais d'exécution et des développements futurs et un plan financier en proportion de l'exploitation escomptée;

9° construction neuve : une nouvelle construction à destination propre, autonome et fonctionnelle dans le cadre des matières personnalisables; une construction neuve comprend toujours un gros œuvre;

10° extension : une construction partiellement neuve complétant une construction existante à destination fonctionnelle dans le cadre des matières personnalisables ou susceptible d'être affectée à une destination fonctionnelle, la construction neuve s'alignant en termes fonctionnels sur la construction existante;

11° achat : l'acquisition d'un immeuble susceptible d'être affecté à une destination fonctionnelle dans le cadre des matières personnalisables;

12° transformation : toute intervention matérielle à l'exception de l'extension ainsi que des travaux d'entretien ou des travaux de remplacement indispensables à cause de l'usure, visant l'amélioration ou la rénovation d'un immeuble à destination fonctionnelle dans le cadre des matières personnalisables ou susceptible d'être affecté à une destination fonctionnelle.

13° hôpital : les établissements de santé pouvant dispenser à tout moment dans un cadre multidisciplinaire des examens et/ou des traitements appropriés de médecine spécialisée dans le domaine de la médecine, de la chirurgie et de l'obstétrique. Ces soins sont apportés dans un cadre médical, médicotechnique, infirmier, paramédical et logistique approprié et s'adressent aux personnes qui sont admises et peuvent séjourner pour les besoins de leur état de santé, afin de lutter contre la maladie ou la douleur, de rétablir ou d'améliorer l'état de santé ou de stabiliser les lésions;

14° maison de repos et de soins : les établissements destinés aux personnes nécessitant des soins souffrant d'une affection de longue durée, étant entendu :

- a) que ces personnes ont subi avant leur admission les examens diagnostiques nécessaires ainsi que tout traitement actif et réactivant sans que les fonctions tenant à la vie journalière soient entièrement rétablies;
- b) qu'une surveillance médicale quotidienne et un traitement médical spécialisé permanent n'est pas nécessaire;
- c) que l'état de santé général de ces personnes rend nécessaire l'admission dans une maison de repos et de soins afin de recevoir l'assistance et les soins infirmiers et paramédicaux nécessaires aux activités de la vie;

15° maison de soins psychiatriques : des établissements destinés aux :

- a) personnes souffrant de troubles psychiques stabilisés et de longue durée étant entendu qu'elles :

- ne nécessitent aucun traitement hospitalier;
- ne peuvent être admises dans une maison de repos et de soins pour cause de leur état psychique;
- ne peuvent bénéficier d'un logement protégé;
- ne doivent être soumises à une surveillance psychiatrique ininterrompue;
- ont besoin d'un accompagnement continu;

- b) handicapés mentaux étant entendu qu'ils :

- ne nécessitent aucun traitement hospitalier;
- ne peuvent bénéficier d'un logement protégé;
- ne peuvent être admises dans un établissement médico-pédagogique;
- ne doivent être soumises à une surveillance psychiatrique ininterrompue;
- ont besoin d'un accompagnement continu.

16° législation fédérale : les arrêtés royaux énumérées ci-après ainsi que les dispositions prises pour les compléter, modifier ou remplacer :

a) l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux;

b) l'arrêté ministériel du 4 septembre 1978 modifiant l'arrêté ministériel du 1^{er} juillet 1971 fixant le coût maximum par lit à prendre en considération pour l'application de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (dénommé ci-après « l'arrêté ministériel du 4 septembre 1978 »);

c) l'arrêté ministériel du 1^{er} septembre 1978 modifiant les arrêtés ministériels des 1^{er} juillet 1971 et 8 novembre 1973 fixant le coût maximum par lit à prendre en considération pour l'application de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (dénommé ci-après « l'arrêté ministériel du 1^{er} septembre 1978 »).

17° fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital : une entité désignable au sein du lieu d'implantation d'un hôpital, à l'exception d'un hôpital psychiatrique, où s'effectuent des prestations telles que visées dans les articles y afférents de la convention conclue entre les établissements de soins et les organismes assureurs, sans que ces prestations ne donnent lieu à un séjour à l'hôpital avec nuitée;

18° superficie admissible aux subventions : la somme de la superficie au sol utile calculée par couche de construction, murs extérieurs inclus, qui est prise en compte pour l'octroi de subventions.

Art. 2. § 1^{er}. Les services médicaux et services non médicaux énumérés au § 2 ne sont pas inclus dans le nombre de m² tel que défini à l'article 4, § 1^{er}, ni dans les montants fixés à l'article 5, § 1^{er}, et à l'article 6, § 1^{er}.

§ 2. Les services médicaux et services non médicaux visés au § 1^{er} sont :

- 1° les services de dialyse chronique dans un hôpital;
- 2° les services de radiothérapie.

CHAPITRE II. — Normes techniques et physiques de la construction

Art. 3. § 1^{er}. Les normes générales en matière de technique et de physique de la construction auxquelles doit satisfaire l'infrastructure à destination fonctionnelle comme établissement de soins afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement sont les suivantes :

- 1° la réglementation en matière de sécurité d'incendie;
- 2° la réglementation relative à l'accès de personnes handicapées aux bâtiments accessibles au public;
- 3° la réglementation concernant les exigences minimales en matière d'isolation thermique d'immeubles d'habitation;
- 4° les normes NBN, éditées par l'Institut belge de Normalisation asbl et le Comité belge de l'électrotechnique;
- 5° le Règlement général sur la Protection du Travail et la réglementation relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail;
- 6° le Règlement général sur les installations électriques;
- 7° les cahiers des charges types, utilisés par le Ministère de la Communauté flamande, département de l'Environnement et de l'Infrastructure;
- 8° la réglementation en matière d'urbanisme et d'aménagement du territoire;
- 9° la réglementation relative aux autorisations écologiques;

10° la réglementation portant intégration d'œuvres d'art dans des immeubles de services publics et de services assimilés et d'institutions, associations et établissements appartenant à la Communauté flamande et subventionnés par l'autorité publique.

§ 2. Les normes spécifiques en matière de technique et de physique de la construction auxquelles doit satisfaire l'infrastructure à destination fonctionnelle comme hôpital afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement sont définies dans les arrêtés portant exécution des articles 44, 68 et 69 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987.

§ 3. Les normes spécifiques en matière de technique et de physique de la construction auxquelles doit satisfaire l'infrastructure à destination fonctionnelle comme maison de repos ou de soins ou comme maison de soins psychiatriques afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement sont définies dans les arrêtés portant exécution de l'article 5 de la loi du 27 juin 1978 modifiant la législation sur les hôpitaux et concernant certaines autres formes de soins.

§ 4. Les normes spécifiques en matière de technique et de physique de la construction auxquelles doit satisfaire l'infrastructure à destination fonctionnelle comme fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement sont définies dans les arrêtés portant exécution des articles 44, 68 et 69 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987.

CHAPITRE III. — *Superficie admissible aux subventions*

Art. 4. § 1^{er}. La superficie admissible aux subventions s'élève par lit ou par place à un maximum de :

1° 82 m² pour un hôpital général en ce compris la fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital général, sauf pour les lits Sp chroniques, les lits ou places d'admission partielle dans des services psychiatriques et dans les services visés à l'article 2;

2° 120 m² pour un hôpital universitaire en ce compris la fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital universitaire, sauf pour les lits Sp chroniques, les lits ou les places d'admission partielle dans des services psychiatriques et les services visés à l'article 2;

3° 55 m² pour un lit Sp chronique;

4° 67 m² pour un hôpital psychiatrique, sauf pour les lits ou places d'admission partielle dans des services psychiatriques;

5° 38 m² pour l'admission partielle de jour dans des services psychiatriques;

6° 50 m² pour une admission partielle de nuit dans des services psychiatriques;

7° 55 m² pour une maison de repos et de soins;

8° 60 m² pour une maison de soins psychiatriques.

§ 2. En cas d'extension, seule la superficie nouvellement construite qui, additionnée à la superficie de la partie maintenue du bâtiment existant, ne dépasse pas la superficie maximale admissible aux subventions visée au § 1^{er}, peut bénéficier d'une subvention d'investissement.

§ 3. Il ne peut être dérogé à la superficie maximale subventionnable, visée aux §§ 1^{er} et 2, que sur demande motivée pour autant que les conditions d'agrément et d'exploitation le requièrent.

CHAPITRE IV. — *Subvention d'investissement*

Art. 5. § 1^{er}. La subvention d'investissement pour les constructions neuves d'un hôpital est fixée conformément aux dispositions reprises dans la législation fédérale.

§ 2. Sans préjudice de l'article 7 de l'arrêté ministériel du 1^{er} septembre 1978 et de l'article 6 de l'arrêté ministériel du 4 septembre 1975, les éventuelles dépenses exceptionnelles doivent être acceptées au plus tard au moment de l'octroi de la décision de subvention ou de la première décision de subvention lorsqu'il s'agit d'un projet comptant plusieurs phases de projet.

§ 3. Le montant de base de la subvention d'investissement pour la construction neuve d'une maison de soins psychiatriques s'élève à 60 % du coût des travaux, livraisons et services étant entendu que le coût est limité à 2.857.000 francs par lit PVT (montant incl. équipement et mobilier, 7 % des frais généraux et 20,5 % de TVA).

§ 4. Lors de la promesse de subvention, la subvention d'investissement pour un hôpital se répartit comme suit :

1° gros œuvre : 25 %;

2° équipement technique : 25 %;

3° parachèvement : 25 %;

4° équipement et mobilier : 25 %.

Le Ministre flamand, compétent pour les investissements en faveur d'établissements de soins, peut déterminer d'autres pourcentages adaptés compte tenu toutefois d'un maximum de :

1° gros œuvre : 35 %;

2° équipement technique : 35 %;

3° parachèvement : 35 %;

4° équipement et mobilier : 35 %.

§ 5. Lors de la promesse de subvention, la subvention d'investissement pour une maison de soins psychiatriques se répartit comme suit :

1° gros œuvre : 35 %;

2° équipement technique : 25 %;

3° parachèvement : 30 %;

4° équipement et mobilier : 10 %.

Le Ministre flamand, compétent pour les investissements en faveur d'établissements de soins, peut déterminer d'autres pourcentages adaptés compte tenu toutefois d'un maximum de :

- 1° gros œuvre : 45 %;
- 2° équipement technique : 35 %;
- 3° parachèvement : 40 %;
- 4° équipement et mobilier : 20 %.

Art. 6. § 1^{er}. La subvention d'investissement pour l'extension d'un hôpital est fixé conformément aux dispositions de la législation fédérale.

§ 2. Le montant de base de la subvention d'investissement pour l'extension d'une maison de soins psychiatriques est fixé à 60 % du coût des travaux, livraisons et services, étant entendu que le coût est limité à 42.750 francs le m² (montant excl. équipement et mobilier et incl. 7 % de frais généraux et 20,5 % de TVA).

§ 3. Le montant de base de la subvention d'investissement pour l'extension d'une fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital est déterminé selon les mêmes modalités que le montant de base fixé pour l'extension d'un hôpital.

§ 4. La subvention d'investissement pour le premier équipement et mobilier en cas d'extension d'un hôpital ou d'une maison de soins psychiatriques s'élève à 60 % du coût, étant entendu que la subvention ne peut dépasser 60 % de l'estimation approuvée.

§ 5. Le montant de base de la subvention d'investissement pour le premier équipement et ameublement en cas d'extension d'une fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital est fixé à 60 % de l'estimation approuvée. Si nécessaire, ce montant de base est diminué sur la base du décompte final. Le trop-perçu de la subvention d'investissement doit être immédiatement remboursé.

§ 6. La somme du montant de base de la subvention d'investissement pour l'extension d'un hôpital, d'une maison de soins psychiatriques ou d'une fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital ne peut dépasser le montant de base de la subvention d'investissement pour une construction neuve tel que fixé à l'article 5.

§ 7. Pour une extension d'une partie qui ne comprend pas d'unité de soins, le prix au m² est fixé conformément aux montants visés aux §§ 1^{er}, 2 et 3, pour les services correspondants qui comprennent une unité de soins.

Art. 7. La subvention d'investissement pour l'extension d'une maison de repos et de soins est fixée conformément à l'article 5, § 3, de la loi du 27 juin 1978 modifiant la loi sur les hôpitaux et concernant certaines autres formes de soins, étant entendu que la somme globale de la subvention, équipement et mobilier compris, ne peut dépasser la subvention libérée pour la construction neuve d'une maison de repos, telle que définie dans l'arrêté du Gouvernement flamand fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées.

Art. 8. § 1^{er}. La subvention d'investissement pour la transformation d'un hôpital est fixée conformément aux dispositions de la législation fédérale, étant entendu que la subvention ne peut dépasser 60 % de l'estimation approuvée.

§ 2. Le montant de base de la subvention d'investissement pour la transformation d'une maison de soins psychiatriques est fixé à 60 % du coût des travaux, livraisons et services, étant entendu que la subvention ne peut dépasser 60 % de l'estimation approuvée.

§ 3. Le montant de base de la subvention d'investissement pour la transformation d'une fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital est fixé à 60 % de l'estimation approuvée. Si nécessaire, ce montant de base est diminué sur la base du décompte final. Le trop-perçu de la subvention d'investissement doit être immédiatement remboursé.

§ 4. La somme totale du montant de base de la subvention d'investissement pour une transformation ne peut dépasser 75 % du montant de base de la subvention d'investissement pour une extension, telle que définie à l'article 6.

Art. 9. La subvention d'investissement pour la transformation d'une maison de repos et de soins est fixée conformément à l'article 5, § 3, de la loi du 27 juin 1978 modifiant la loi sur les hôpitaux et concernant certaines autres formes de soins, étant entendu que la somme globale de la subvention, équipement et mobilier non compris, ne peut dépasser 75 % de la subvention libérée pour l'extension d'une maison de repos, telle que définie à l'article 6, § 1^{er}, 1°, de l'arrêté du Gouvernement flamand fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et les structures dans le cadre des soins à domicile.

Art. 10. Le montant de base de la subvention d'investissement pour l'achat d'une maison de soins psychiatriques ou d'un service d'hospitalisation partielle (a, t, k) et la transformation allant nécessairement de pair avec cet achat, en ce compris le premier équipement et le mobilier, s'élève à 75 % au maximum du montant de base de la subvention d'investissement qui s'applique à une extension. Pour l'achat, 60 % au maximum de la somme de la valeur vénale du bâtiment estimée par le comité d'achat et des frais de notaire et droits d'enregistrement ou de TVA liés à l'achat et justifiés, peut entrer en ligne de compte pour la subvention d'investissement.

Art. 11. § 1^{er}. La subvention d'investissement pour le mobilier et l'équipement d'un hôpital et d'une maison de repos et de soins, qui doivent être achetés séparément et en particulier, est fixée conformément aux dispositions de la législation fédérale étant entendu que la subvention ne peut dépasser 60 % de l'estimation approuvée. Les frais généraux à concurrence de 5 % pour les hôpitaux et 7 % pour les maisons de repos et de soins et la TVA applicable bénéficient également d'une subvention.

§ 2. Le montant de base de la subvention d'investissement pour le mobilier et l'équipement d'une fonction d'hospitalisation de jour au sein d'un hôpital, qui doivent être achetés séparément et en particulier, s'élève à 60 % du coût étant entendu que la subvention ne peut dépasser 60 % de l'estimation approuvée. Les frais généraux à raison de 5 % et la TVA applicable bénéficient également d'une subvention.

Art. 12. Au cours d'une période de dix ans suivant la réception provisoire d'un investissement de construction neuve, d'extension, d'achat avec transformation ou de transformation, aucune subvention d'investissement ne peut être obtenue pour le même projet, indépendamment de la question de savoir si la subvention d'investissement a été obtenue dans un autre secteur des matières personnalisables. Uniquement lorsqu'une transformation est imposée par une réglementation modifiée ou par des prescriptions de sécurité imposées, une subvention d'investissement pour une transformation peut être obtenue au cours de cette période.

Art. 13. § 1^{er}. Le montant de base de la subvention d'investissement pour la partie immeuble des services visés à l'article 2 s'élève à 60 % de l'estimation approuvée. Ce montant de base est, si nécessaire, réduit sur la base du décompte final. Le trop-perçu de la subvention d'investissement doit être immédiatement remboursé.

§ 2. La partie meuble des services visés à l'article 2 peut bénéficier d'une subvention maximale de 60 % de l'estimation approuvée. La subvention d'investissement est le cas échéant adaptée sur la base du décompte final, sans que le résultat de cette adaptation ne puisse dépasser 60 % de l'estimation approuvée. Le trop-perçu de la subvention d'investissement doit être immédiatement remboursé.

Art. 14. § 1^{er}. Les montants fixés aux articles 5, § 3, et 6, § 2, peuvent être adaptés aux taux de TVA variables tels qu'ils s'appliquent au moment du calcul de la subvention.

§ 2. Les montants visés aux articles 5, § 3, et 6, § 2, sont adaptés le 1^{er} janvier de chaque année à l'indice de la construction. L'indice de base est celui du 1^{er} janvier 1994.

Art. 15. Pour ce qui concerne les dispositions visées aux articles 6, § 4, et 8, § 2, la subvention d'investissement comprend, outre le montant qui est fixé hors TVA, une subvention pour la TVA au taux en vigueur et pour les frais généraux à raison de 7 %. La subvention globale d'investissement est alors calculée comme suit : montant de base + TVA en vigueur sur le montant de base + frais généraux à concurrence de 7 % du montant de base + TVA d'application aux frais généraux.

CHAPITRE V. — Dispositions finales

Art. 16. L'arrêté du Gouvernement flamand du 6 juillet 1994 fixant la subvention globale de l'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins est abrogé.

Art. 17. Le Ministre flamand, ayant les investissements en faveur d'établissements de soins dans ses attributions, est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 8 juin 1999.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

L. VAN DEN BRANDE

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

Mme W. DEMEESTER-DE MEYER



N. 99 — 2851

[C — 99/36085]

8 JUNI 1999. — Besluit van de Vlaamse regering tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

De Vlaamse regering,

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, gewijzigd bij de decreten van 20 december 1996 en 16 maart 1999;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 1 juni 1999;

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 het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg in werking is getreden op 1 januari 1999;

Overwegende dat deze inwerkingtreding invloed heeft op het besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor bejaardenvoorzieningen; dat de begrippen lokaal dienstencentrum, regionaal dienstencentrum en centrum voor kortverblijf werden ingevoerd door het decreet van 14 juli 1998, waardoor een onverwijld aanpassing van het voormelde besluit van 6 juli 1994 zich opdringt;

Overwegende dat er een dringende maatschappelijke vraag bestaat naar, en er een noodzaak wordt vastgesteld van, een kwalitatief en kwantitatief, beschikbaar en betaalbaar aanbod van voorzieningen in de thuiszorg; dat de toekenning van investeringssubsidies door de Vlaamse Gemeenschap dringend noodzakelijk is om op dit maatschappelijk gegeven een aangepast beleidsmatig antwoord te geven;

Overwegende dat de Vlaamse regering op 16 maart 1999 het decreet tot wijziging van het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden heeft bekrachtigd en beslist heeft over te gaan tot de afkondiging ervan en dat dit decreet in werking treedt op de dag van de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad* en dat het voormelde besluit van 6 juli 1994 dringend dient aangepast te worden aan een aantal definities van dit decreet;

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

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — Definities en algemene bepaling

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

1° initiatiefnemer : rechtspersoon die zorg- en dienstverlening organiseert in het kader van de persoonsgebonden aangelegenheden, bedoeld in artikel 5 van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen;

2° investering : kosten voor bouw-, uitbreidings- en verbouwwerkzaamheden, aankoop, uitrusting of apparatuur door initiatiefnemers, met uitzondering van de aankoop van grond;

3° investeringssubsidie : subsidie als bijdrage in de kostprijs of de financiering van de investering door een initiatiefnemer;