

LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS
WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN

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

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

N. 2009 — 4045

[C — 2009/36117]

**24 JULI 2009. — Besluit van de Vlaamse Regering
betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling
voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers**

De Vlaamse Regering,

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, artikel 20;

Gelet op de decreten inzake voorzieningen voor ouderen, gecoördineerd op 18 december 1991, gewijzigd bij de decreten van 23 februari 1994, 15 juli 1997, 14 juli 1998 en 13 juli 2007;

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, artikel 6, § 1, vervangen bij het decreet van 16 maart 1999, artikel 7*bis*, ingevoegd bij het decreet van 17 maart 2006, artikel 7ter, ingevoegd bij het decreet van 2 juni 2006, artikel 10, gewijzigd bij het decreet van 16 maart 1999, artikel 11, gewijzigd bij de decreten van 20 december 1996 en 16 maart 1999, en artikel 13, gewijzigd bij het decreet van 16 maart 1999;

Gelet op het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg, gewijzigd bij de decreten van 18 mei 1999 en 13 juli 2007;

Gelet op het decreet van 30 maart 1999 houdende de organisatie van de zorgverzekering, artikel 5, 6°, vervangen bij het decreet van 25 november 2005, artikel 6, § 1, gewijzigd bij de decreten van 18 mei 2001 en 20 december 2002, artikel 7, tweede lid, vervangen bij het decreet van 20 december 2002, artikel 8, gewijzigd bij de decreten van 18 mei 2001 en 20 december 2002, artikel 9, gewijzigd bij de decreten van 18 mei 2001 en 20 december 2002, en artikel 10, vervangen bij het decreet van 19 december 2008;

Gelet op het kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003, artikel 7, derde lid;

Gelet op het decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen, artikel 6, 12, § 2, en artikel 14;

Gelet op het decreet van 3 maart 2004 betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders, artikel 8, 11, eerste lid, en artikel 25;

Gelet op het decreet van 19 maart 2004 betreffende het lokaal sociaal beleid, artikel 4, vierde lid;

Gelet op het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, artikel 19, 3°;

Gelet op het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening, artikel 5, eerste en tweede lid;

Gelet op het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, artikel 4, 13°, artikelen 6, 9, eerste lid, artikel 11, artikel 12, tweede lid, artikel 13, eerste lid, artikelen 15, 17, 21, § 1, artikelen 24, 26, 27, 29, 31, 38, 40, 42, eerste lid, artikelen 43, 47, 48, tweede lid, artikelen 52, 57, eerste lid, artikel 58, § 1 en § 2, artikelen 60, 62, eerste lid, 1°, artikelen 64, 67, tweede lid, artikelen 69, 70, 72, eerste lid, artikelen 73, 81, 82, 86, 87 en 89;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 1985 tot vaststelling van de regels die de onontbeerlijkheid van de beveiligingswerken in de rusthuizen bepalen;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 17 juli 1985 tot vaststelling van de normen waaraan een serviceflatgebouw, een woningcomplex met dienstverlening of een rusthuis moet voldoen om voor erkenning in aanmerking te komen;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 15 maart 1989 houdende de specifieke veiligheidsaspecten waaraan de serviceflatgebouwen, de woningcomplexen met dienstverlening en de rusthuizen moeten voldoen om te worden erkend;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 21 december 1990 houdende coördinatie en ondersteuning van de thuisverzorging;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 3 mei 1995 houdende erkenning en subsidiëring van palliatieve netwerken;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 17 maart 1998 houdende vaststelling van het programma voor serviceflatgebouwen, woningcomplexen met dienstverlening, en rusthuizen;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 23 juni 2000 tot vaststelling van de procedure voor de bijzondere erkenning van een centrum voor dagverzorging;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 15 december 2000 houdende vaststelling van de voorwaarden van toekenning van een persoonlijk assistentiebudget aan personen met een handicap;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 28 september 2001 houdende de erkenning, de registratie en de machtiging en houdende de aansluiting, de aanvraag en de tenlasteneming in het kader van de zorgverzekering;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 12 oktober 2001 ter uitvoering van het decreet van 19 december 1997 betreffende het algemeen welzijnswerk;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 14 december 2001 tot uitbreiding van de lijst van voorzieningen en verenigingen die voor erkenning en subsidiëring in de thuiszorg in aanmerking komen;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 17 januari 2003 betreffende de integratie van kraamcentra binnen diensten voor gezinszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 4 april 2003 houdende de subsidiëring van de animatiewerking in de erkende rusthuizen en de erkende centra voor kortverblijf;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap « Zorg en Gezondheid »;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 betreffende de boekhouding en het financieel verslag voor de voorzieningen in bepaalde sectoren van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 24 februari 2006 tot uitvoering van het decreet van 19 maart 2004 betreffende het lokaal sociaal beleid;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringsubsidies verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 9 februari 2007 tot regeling van de investeringswaarborg voor rusthuizen, verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, en tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 12 december 2008 houdende uitvoering van het decreet van 13 juli 2007 houdende wijziging van de decreten inzake voorzieningen voor bejaarden, gecoördineerd op 18 december 1991, en houdende wijziging van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 19 december 2008 betreffende de samenwerkingsinitiatieven eerstelijnsgezondheidszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 27 maart 2009 tot uitvoering van het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening in de thuiszorg;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 30 april 2009;

Gelet op de adviezen nr. 13/2009 en nr. 19/2009 van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, gegeven op 29 april 2009 en 1 juli 2009;

Gelet op advies 46.652/3 van de Raad van State, gegeven op 9 juni 2009, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In dit besluit wordt verstaan onder :

- 1^o thuiszorgvoorziening : een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, een dienst voor logistieke hulp, een dienst voor oppashulp, een dienst voor thuisverpleging, een dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds, een lokaal dienstencentrum, een regionaal dienstencentrum, een dienst voor gastopvang of een centrum voor herstelverblijf;
- 2^o ouderenvoorziening : een dagverzorgingscentrum, een centrum voor kortverblijf of een woonzorgcentrum;
- 3^o voorziening : een thuiszorgvoorziening of een ouderenvoorziening;
- 4^o vereniging : een vereniging van gebruikers en mantelzorgers;
- 5^o agentschap : het intern verzelfstandigd agentschap Zorg en Gezondheid, opgericht bij het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004, of het intern verzelfstandigd agentschap Inspectie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, opgericht bij het besluit van de Vlaamse Regering van 26 maart 2004;
- 6^o minister : de Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, of, alleen voor zover dit besluit betrekking heeft op de diensten voor thuisverpleging, de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid;
- 7^o administrateur-generaal : het hoofd van het intern verzelfstandigd agentschap Zorg en Gezondheid.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. De programmatie van de voorzieningen wordt per soort voorziening bepaald in bijlagen I tot en met XII bij dit besluit.

De programmatie van de verenigingen wordt bepaald in bijlage XIII bij dit besluit.

HOOFDSTUK III. — *Erkenningsvoorwaarden**Afdeling I. — Algemene bepalingen*

Art. 3. Om erkend te worden moet een voorziening passen in de programmatie die op die voorziening van toepassing is en voldoet aan de volgende voorwaarden :

- 1° op het ogenblik dat de erkenningsaanvraag wordt ingediend, voldoet ze aan de specifieke erkenningsvoorwaarden voor de infrastructuur, zoals die per soort van voorziening bepaald zijn in bijlagen V, VI, VII en IX tot en met XII;
- 2° op het ogenblik dat de erkenningsaanvraag wordt ingediend of binnen een termijn van maximaal één jaar vanaf de datum van de erkenningsbeslissing, moet de voorziening :
 - a) voldoen aan de bepalingen van artikelen 6, 7 en 8;
 - b) voldoen aan de erkenningsvoorwaarden die per soort voorziening bepaald zijn in bijlagen I tot en met XII bij dit besluit;
 - c) het zelfzorgvermogen van de gebruiker evalueren en diens behoeften indiceren op de wijze die de minister bepaalt.

Om erkend te blijven moet een voorziening na een jaar, te rekenen vanaf de datum van de erkenningsbeslissing, blijvend voldoen aan de bepalingen van het eerste lid, 2°.

Art. 4. Om erkend te worden moet een vereniging op het ogenblik dat de erkenningsaanvraag wordt ingediend of binnen een termijn van maximaal een jaar vanaf de datum van de erkenningsbeslissing, voldoen aan :

- 1° de bepalingen van artikelen 6, 7 en 8;
- 2° de erkenningsvoorwaarden die bepaald zijn in bijlage XIII bij dit besluit.

Om erkend te blijven moet een vereniging na een jaar, te rekenen vanaf de datum van de erkenningsbeslissing, blijvend voldoen aan de bepalingen van het eerste lid.

Afdeling II. — Voorwaarden voor de voorlopige erkenning van ouderenvoorzieningen

Art. 5. Om voorlopig erkend te kunnen worden moet een ouderenvoorziening aan de volgende erkenningsvoorwaarden voldoen :

- 1° de voorziening heeft voldoende brandveiligheidsmaatregelen getroffen;
- 2° de voorziening heeft zich ertoe verbonden om, binnen een termijn van een jaar na de datum van de beslissing tot voorlopige erkenning, aan alle erkenningsvoorwaarden te voldoen.

Afdeling III

Voorwaarden betreffende de kwaliteit van de hulp- en dienstverlening en de gegevensregistratie

Art. 6. § 1. Om de kwaliteit van de hulp- en dienstverlening te garanderen en te bestendigen beantwoordt de voorziening of de vereniging aan de bepalingen van het decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen.

Zolang echter de lijst, vermeld in artikel 6, § 2, van dat decreet, niet is opgesteld en uiterlijk tot 31 december 2013, leeft, in afwijking van het eerste lid, de voorziening of de vereniging de bepalingen van § 2 en van artikel 7 na.

§ 2. De voorziening of de vereniging maakt een kwaliteitshandboek op. Dat handboek bevat minstens een inleiding, een weergave van het door de voorziening of de vereniging gevoerde kwaliteitsbeleid en een weergave van het kwaliteitssysteem.

Het kwaliteitshandboek, vermeld in het eerste lid, bevat ook een beschrijving van de zelfevaluatie die de voorziening of de vereniging uitvoert. Die zelfevaluatie bevat minstens een periodieke evaluatie van :

- 1° de werking van de voorziening of de vereniging;
- 2° de doelstellingen.

Bij elk van de evaluaties worden de vijf stappen doorlopen die omschreven worden in artikel 5, § 3, tweede lid, van het decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen, telkens gedurende een periode van twee jaar.

De minister bepaalt de minimale vereisten waaraan het kwaliteitshandboek en het kwaliteitssysteem moeten voldoen. De minister kan minimale kwaliteitseisen bepalen.

Art. 7. § 1. Met het oog op de beleidsvoering op het vlak van de woonzorg en de uitoefening van het toezicht door de Vlaamse overheid, verstrekt de voorziening of de vereniging aan het agentschap informatie over haar werking in het algemeen en haar kwaliteitsbeleid in het bijzonder. Conform artikel 67 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 registreert de voorziening of de vereniging daarvoor anonieme gegevens over de activiteiten van het voorbije werkjaar. Die registratiegegevens vermelden onderwerp, doel, vorm, frequentie, intensiteit van de activiteiten en de bereikte doelgroep. De minister kan nadere regels bepalen voor die registratie.

§ 2. De voorziening of de vereniging bezorgt jaarlijks voor 15 april de volgende documenten aan het agentschap :

- 1° het jaarverslag van het voorbije werkjaar;
- 2° de kwaliteitsplanning voor het lopende jaar.

Het jaarverslag bevat de registratiegegevens, vermeld in § 1. Het bevat ook een evaluatie van de kwaliteitsplanning.

De kwaliteitsplanning bevat een omschrijving van de activiteiten die worden ontplooid om de doelstellingen, de kwaliteitseisen en het kwaliteitssysteem te bepalen en te realiseren. Daarnaast bevat de planning de elementen van de zelfevaluatie, vermeld in artikel 6, § 2, tweede lid.

De minister kan de minimale inhoud van het jaarverslag en de kwaliteitsplanning, de vorm ervan en de wijze waarop ze aan het agentschap bezorgd moeten worden, nader bepalen.

Art. 8. § 1. Conform artikel 67 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 registreert en verwerkt de voorziening of de vereniging persoonsgegevens betreffende de gebruikers en hun mantelzorgers met het oog op de hulp- en dienstverlening aan die gebruikers. Ze leeft daarbij de bepalingen van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van

de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens na. Tenzij de te registreren persoonsgegevens vermeld worden in de bijlagen I tot en met XIII bij dit besluit, worden ze door de minister bepaald na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. De persoonsgegevens mogen alleen worden geregistreerd en verwerkt als en voor zover dat noodzakelijk is voor de hulp- en dienstverlening aan de betrokken gebruikers.

Als dat noodzakelijk is voor de hulp- en dienstverlening aan een gebruiker deelt de voorziening of de vereniging persoonsgegevens betreffende die gebruiker mee aan een andere hulpverlener op voorwaarde dat de gebruiker daarmee geïnformeerd en uitdrukkelijk heeft ingestemd en als de hulpverlener aan de geheimhoudingsplicht onderworpen is. Voor de mededeling van persoonsgegevens betreffende de gezondheid is bovendien de schriftelijke instemming van de betrokken gebruiker vereist.

Behalve in de gevallen, vermeld in artikel 9, tweede lid, en artikel 10 van dit besluit, en behalve in de gevallen dat de mededeling of de inzage van persoonsgegevens nodig is voor de berekening van de subsidies of voor de uitoefening van het toezicht, vermeld in artikel 72 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, worden aan het agentschap geen persoonsgegevens meegedeeld of ter inzage gegeven.

De voorziening of de vereniging mag de persoonsgegevens betreffende een gebruiker bewaren tot maximaal vijf jaar na het beëindigen van de hulp- en dienstverlening aan de betrokken gebruiker.

§ 2. De initiatiefnemer van de voorziening of de vereniging is de verantwoordelijke voor de verwerking van persoonsgegevens door de voorziening of de vereniging.

§ 3. De voorziening of de vereniging informeert de gebruikers over de verwerking van de persoonsgegevens die hen betreffen, conform artikel 9 van de wet, vermeld in paragraaf 1, eerste lid. Ze garandeert hen het recht op inzage in die gegevens conform artikel 10 van die wet.

De voorziening of de vereniging zorgt voor de beveiliging van de verwerking van de persoonsgegevens betreffende de gebruikers conform artikel 16 van de wet, vermeld in paragraaf 1, eerste lid, conform de richtlijnen die de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer daarover heeft uitgevaardigd en, als het gaat om persoonsgegevens als vermeld in artikelen 6 en 7 van voormelde wet, conform artikel 25 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens.

§ 4. Op de verwerking van persoonsgegevens door het agentschap zijn paragraaf 1, vierde lid, paragraaf 2 en paragraaf 3 van overeenkomstige toepassing. De verwerking gebeurt conform de bepalingen van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens. Het hoofd van het agentschap is de verantwoordelijke voor die verwerking.

Afdeling IV. — Afwijkingen

Art. 9. Op het voldoende gemotiveerde verzoek van de voorziening of vereniging, kan de administrateur-generaal een afwijking toestaan op sommige van de specifieke erkenningsvoorwaarden die per soort voorziening of voor de verenigingen vermeld zijn in bijlagen I tot en met XIII bij dit besluit. Afwijkingen kunnen slechts worden toegestaan mits het aanbod, de kwaliteit en de veiligheid van de hulp- en dienstverlening voldoende gegarandeerd zijn.

Op het gemotiveerde verzoek van een erkend woonzorgcentrum kan de administrateur-generaal dat centrum toestaan om aan een gebruiker, jonger dan 65 jaar, ouderenzorg aan te bieden.

Art. 10. Een erkend dagverzorgingscentrum of centrum voor kortverblijf dat een gebruiker, jonger dan 65 jaar, opneemt, stelt in het centrum een verslag ter beschikking waaruit blijkt dat er in de woonomgeving van de gebruiker geen andere voorzieningen beschikbaar zijn die de zorgvraag gepast kunnen beantwoorden.

HOOFDSTUK IV. — Subsidiëring

Afdeling I. — Algemene bepalingen

Art. 11. Binnen de beschikbare begrotingskredieten kan de administrateur-generaal aan erkende voorzieningen, met uitzondering van de diensten voor thuisverpleging en de centra voor herstelverblijf, en aan erkende verenigingen een jaarlijkse subsidie toekennen, als ze voldoen aan de bepalingen van dit hoofdstuk en de specifieke subsidievoorwaarden die per soort voorziening en voor de verenigingen bepaald zijn in bijlagen I tot III, V tot IX, XI, XIII en XIV bij dit besluit.

Art. 12. Om in aanmerking te komen voor subsidiëring, moet de voorziening of de vereniging :

- 1° de erkenningsvoorwaarden naleven die op die voorziening of vereniging van toepassing zijn;
- 2° een boekhouding voeren volgens de algemene boekhoudregels die van toepassing zijn op de rechtsvorm ervan, zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 betreffende de boekhouding en het financieel verslag voor de voorzieningen in bepaalde sectoren van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Het boekjaar vangt aan op 1 januari en eindigt op 31 december;
- 3° wat de ouderenvoorzieningen betreft, voldoen aan artikel 62, eerste lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

Art. 13. De minister bepaalt de wijze waarop de subsidie-enveloppe wordt toegekend en vereffend, met behoud van de toepassing van de geldende bepalingen van de bijlagen bij dit besluit.

Om de continue werking van de voorzieningen en de verenigingen te garanderen, kan de minister per soort voorziening en voor de verenigingen bepalen dat een gedeelte van de subsidie, dat ten hoogste 90 % van de totale subsidie kan bedragen, bij wijze van voorschot wordt vereffend.

Art. 14. Tenzij het in de bijlagen bij dit besluit anders wordt bepaald, wordt, binnen de beschikbare begrotingskredieten, de subsidie die aan de voorzieningen en verenigingen worden toegekend, geïndexeerd overeenkomstig de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijzen worden gekoppeld. Die koppeling aan het indexcijfer wordt berekend en toegepast overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen. De basisindex is de index die van toepassing is op 1 januari 2010. De koppeling aan het prijsindexcijfer gebeurt op 1 januari van het jaar dat op de indexsprong volgt.

Afdeling II. — Specifieke bepalingen voor thuiszorgvoorzieningen en verenigingen

Art. 15. Jaarlijks bepaalt de minister per soort thuiszorgvoorziening en voor de verenigingen het prioriteitschema voor de toekenning van de subsidie. Voor het vaststellen van dat prioriteitschema baseert de minister zich op de thuiszorgvoorzieningen en de verenigingen die vóór 1 juli van het desbetreffende jaar erkend zijn, maar niet gesubsidieerd werden. De datum van de erkenningsbeslissing wordt in aanmerking genomen. Het prioriteitschema houdt minstens rekening met wat per soort voorziening en voor de verenigingen bepaald is in bijlagen III, VI tot en met VIII en XIII bij dit besluit.

De thuiszorgvoorzieningen en de verenigingen die in het voorgaande jaar al gesubsidieerd werden en nog erkend zijn, worden opnieuw gesubsidieerd als ze voldoen aan de subsidiëeringsvoorwaarden.

In afwijking van het eerste en tweede lid wordt aan een erkende dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, en aan een erkende dienst voor logistieke hulp een subsidie-enveloppe toegekend conform de bepalingen van bijlagen I en II bij dit besluit.

Art. 16. Op straffe van niet-ontvankelijkheid moet een thuiszorgvoorziening of een vereniging die voor het eerst een subsidie aanvraagt, vóór 1 juli per aangetekende brief aan het agentschap de subsidie aanvragen, met toevoeging van de stukken die de minister bepaalt.

De subsidie wordt vastgesteld op de wijze die per soort voorziening en voor de verenigingen is bepaald in bijlagen I tot III, V tot VIII en XIII bij dit besluit.

Art. 17. De thuiszorgvoorziening of de vereniging bezorgt jaarlijks zo spoedig mogelijk en uiterlijk op 1 oktober het financiële verslag van het afgelopen jaar aan het agentschap. Dat financiële verslag omvat minstens de documenten, vermeld in artikelen 13 en 14 van het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 betreffende de boekhouding en het financieel verslag voor de voorzieningen in bepaalde sectoren van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

HOOFDSTUK V. — *Projecten*

Art. 18. Binnen de beschikbare begrotingskredieten kan de minister aan verenigingen zonder winstoogmerk, provinciebesturen, gemeentebesturen, openbare centra voor maatschappelijk welzijn, de Vlaamse Gemeenschapscommissie, publiekrechtelijke verenigingen, vennootschappen met sociaal oogmerk en ziekenfondsen, op hun verzoek, een subsidie verlenen voor projecten.

De minister bepaalt de nadere regels over :

- 1° de wijze waarop de aanvraag voor een projectsubsidie wordt ingediend;
- 2° de criteria en de methode volgens welke die aanvraag wordt geëvalueerd;
- 3° de vaststelling van het bedrag van de subsidie;
- 4° de wijze waarop de subsidie wordt uitbetaald.

HOOFDSTUK VI. — *Wijzigingsbepalingen*

Afdeling I. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 17 juli 1985 tot vaststelling van de normen waaraan een serviceflatgebouw, een woningcomplex met dienstverlening of een rusthuis moet voldoen om voor erkenning in aanmerking te komen

Art. 19. In het opschrift van het besluit van de Vlaamse Regering van 17 juli 1985 tot vaststelling van de normen waaraan een serviceflatgebouw, een woningcomplex met dienstverlening of een rusthuis moet voldoen om voor erkenning in aanmerking te komen, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998, worden de woorden « of een rusthuis » geschrapt.

Art. 20. Artikel 2 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 30 november 2001, 4 juni 2004 en 12 januari 2007, wordt opgeheven.

Art. 21. In artikel 5 van hetzelfde besluit, vervangen bij het besluit van de Vlaamse Regering van 17 april 1991 en gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998, worden de woorden « of het rusthuis » geschrapt.

Art. 22. Bijlage B bij hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 17 april 1991, 4 april 2003, 13 januari 2006, 12 januari 2007, 9 februari 2007 en 26 september 2008, wordt opgeheven.

Afdeling II. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 15 maart 1989 houdende de specifieke veiligheidsaspecten waaraan de serviceflatgebouwen, de woningcomplexen met dienstverlening en de rusthuizen moeten voldoen om te worden erkend

Art. 23. In het opschrift van het besluit van de Vlaamse Regering van 15 maart 1989 houdende de specifieke veiligheidsaspecten waaraan de serviceflatgebouwen, de woningcomplexen met dienstverlening en de rusthuizen moeten voldoen om te worden erkend, wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 24. In artikel 1 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° in de inleidende zin worden de woorden « artikel 14, tweede lid, 6° van het decreet van 5 maart 1985 houdende regeling van de erkenning en subsidiëring van voorzieningen voor bejaarden, gewijzigd bij decreet van 13 april 1988, de voorzieningen voor bejaarden » vervangen door de woorden « artikel 15, § 1, tweede lid, 6°, van de decreten inzake voorzieningen voor ouderen, gecoördineerd op 18 december 1991, en artikel 48, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, de voorzieningen voor ouderen »;
- 2° in punt 1° wordt het woord « rustoorden » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Afdeling III. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 21 december 1990 houdende coördinatie en ondersteuning van de thuisverzorging

Art. 25. In het besluit van de Vlaamse Regering van 21 december 1990 houdende coördinatie en ondersteuning van de thuisverzorging, wordt hoofdstuk I, dat bestaat uit artikelen 1 tot en met 5, opgeheven.

Art. 26. In artikel 13, § 3, van hetzelfde besluit worden de woorden « erkende teams van verpleegkundigen » vervangen door de woorden « erkende diensten voor thuisverpleging ».

Afdeling IV. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 3 mei 1995 houdende erkenning en subsidiëring van palliatieve netwerken

Art. 27. In artikel 27 van het besluit van de Vlaamse Regering van 3 mei 1995 houdende erkenning en subsidiëring van palliatieve netwerken, wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Afdeling V. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 17 maart 1998 houdende vaststelling van het programma voor serviceflatgebouwen, woningcomplexen met dienstverlening, en rusthuizen

Art. 28. In artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 17 maart 1998 houdende vaststelling van het programma voor serviceflatgebouwen, woningcomplexen met dienstverlening, en rusthuizen, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 18 december 1998 en 31 maart 2006, worden punten 2°, 6° en 7° opgeheven.

Art. 29. In artikel 3 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° in het eerste lid wordt punt 1° opgeheven;
- 2° het tweede lid wordt opgeheven.

Art. 30. In artikel 5 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998, worden in punt 1° de woorden « de rusthuizen en » geschrapt.

Afdeling VI. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

Art. 31. In het opschrift van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg, wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 32. In artikel 1 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008, worden punt 13° tot en met 19° vervangen door wat volgt :

« 13° lokaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 16 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

14° regionaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 20 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

15° dagverzorgingscentrum : een voorziening als vermeld in artikel 25 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

16° centrum voor kortverblijf : een voorziening als vermeld in artikel 30 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

17° woonzorgcentrum : een voorziening als vermeld in artikel 37 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

18° voorziening voor ouderen : een dagverzorgingscentrum, een centrum voor kortverblijf of een woonzorgcentrum;

19° voorziening in de thuiszorg : een lokaal dienstencentrum of een regionaal dienstencentrum; ».

Art. 33. In artikel 2 van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 34. In artikel 3 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in paragraaf 1 wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen »;

2° paragraaf 2 wordt vervangen door wat volgt :

« § 2. De specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen waaraan de infrastructuur met een functionele bestemming in de sector van de voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg moet voldoen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, zijn :

1° voor de woonzorgcentra : de specifieke erkenningsvoorwaarden, opgenomen in bijlage XII bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmering, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, inzonderheid de voorwaarden die betrekking hebben op de zorg en kwaliteit van de zorg en de infrastructuur;

2° voor de voorzieningen in de thuiszorg, de dagverzorgingscentra en de centra voor kortverblijf : de specifieke erkenningsvoorwaarden, opgenomen in bijlagen VI, VII, IX en XI bij het besluit, vermeld in punt 1°, inzonderheid de voorwaarden die betrekking hebben op de infrastructuur. »

Art. 35. In artikel 4, § 1, 1°, van hetzelfde besluit, vervangen bij het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 2000, wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 36. In artikel 5, § 1, 1°, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001, wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 37. In artikel 6, § 1, 1°, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001, wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Afdeling VII. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen

Art. 38. In artikel 7 van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen, wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum » en worden de woorden « voorzieningen voor bejaarden » vervangen door de woorden « voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg ».

Art. 39. In artikel 9 van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum » en wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen ».

Afdeling VIII. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden

Art. 40. In artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 april 2002 en 30 mei 2008, worden punten 22° tot en met 28° vervangen door wat volgt :

« 22° lokaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 16 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

23° regionaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 20 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

24° dagverzorgingscentrum : een voorziening als vermeld in artikel 25 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

25° centrum voor kortverblijf : een voorziening als vermeld in artikel 30 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

26° woonzorgcentrum : een voorziening als vermeld in artikel 37 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

27° voorziening voor ouderen : een dagverzorgingscentrum, een centrum voor kortverblijf of een woonzorgcentrum;

28° voorziening in de thuiszorg : een lokaal dienstencentrum of een regionaal dienstencentrum; ».

Art. 41. In artikel 4, § 1, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 april 2002 en 30 mei 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 3° worden de woorden « voorzieningen voor bejaarden » vervangen door het woord « woonzorgcentra »;

2° in punt 4° worden na de woorden « voorzieningen in de thuiszorg » de woorden « , de dagverzorgingscentra en de centra voor kortverblijf » toegevoegd.

Art. 42. In het opschrift van onderafdeling A van hoofdstuk II, afdeling 2, van hetzelfde besluit, vervangen bij het besluit van de Vlaamse Regering van 19 april 2002, wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 43. In artikel 5, eerste lid, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 april 2002 en 30 mei 2008, wordt het woord « bejaarden » telkens vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 44. In artikel 8 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 april 2002 en 30 mei 2008, wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 45. In artikel 9, vierde lid, van hetzelfde besluit, vervangen bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008, wordt het woord « bejaarden » telkens vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 46. In artikel 15 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 april 2002 en 30 mei 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 2° en 5°, c), wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen »;

2° in punt 6° worden de woorden « voorziening voor bejaarden » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Art. 47. In artikel 16, 2°, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 29 april 2002 en 30 mei 2008, wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 48. In artikel 19 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 april 2002 en 30 mei 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in paragraaf 1, eerste lid, wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen »;

2° in paragraaf 2, eerste lid, wordt het woord « bejaarden » telkens vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 49. In het opschrift van hoofdstuk V van hetzelfde besluit worden de woorden « voorzieningen voor bejaarden » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 50. In artikel 35 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden « voorziening voor bejaarden » telkens vervangen door het woord « woonzorgcentrum »;

2° in paragraaf 3, eerste lid, 2° en 4°, worden de woorden « voorziening voor bejaarden » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Afdeling IX. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 23 juni 2000 tot vaststelling van de procedure voor de bijzondere erkenning van een centrum voor dagverzorging

Art. 51. In artikel 4, 4°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 23 juni 2000 tot vaststelling van de procedure voor de bijzondere erkenning van een centrum voor dagverzorging, wordt het woord « rusthuis » telkens vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Afdeling X. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 15 december 2000 houdende vaststelling van de voorwaarden van toekenning van een persoonlijk assistentiebudget aan personen met een handicap

Art. 52. In artikel 10, § 4, vijfde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 15 december 2000 houdende vaststelling van de voorwaarden van toekenning van een persoonlijk assistentiebudget aan personen met een handicap, toegevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008, wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Afdeling XI. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 28 september 2001 houdende de erkenning, de registratie en de machtiging en houdende de aansluiting, de aanvraag en de tenlasteneming in het kader van de zorgverzekering

Art. 53. In artikel 1, 15°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 28 september 2001 houdende de erkenning, de registratie en de machtiging en houdende de aansluiting, de aanvraag en de tenlasteneming in het kader van de zorgverzekering, ingevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 13 december 2002, wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Art. 54. In artikel 48bis van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 13 december 2002, wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Afdeling XII. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 17 januari 2003 betreffende de integratie van kraamcentra binnen diensten voor gezinszorg

Art. 55. In artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 17 januari 2003 betreffende de integratie van kraamcentra binnen diensten voor gezinszorg wordt punt 2° opgeheven.

Art. 56. In artikel 4 van hetzelfde besluit worden de woorden « het besluit van 18 december 1998 » vervangen door de woorden « het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmering, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers ».

Afdeling XIII. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap « Zorg en Gezondheid »

Art. 57. Aan artikel 14, 4°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap « Zorg en Gezondheid », vervangen bij het besluit van de Vlaamse Regering van 10 oktober 2008, worden de woorden « en aanvullende thuiszorg » toegevoegd.

Afdeling XIV. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 betreffende de boekhouding en het financieel verslag voor de voorzieningen in bepaalde sectoren van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Art. 58. In artikel 2 van het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 betreffende de boekhouding en het financieel verslag voor de voorzieningen in bepaalde sectoren van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 10 oktober 2008, wordt punt 6° vervangen door wat volgt :

« 6° het woonzorgdecreet van 13 maart 2009; ».

Afdeling XV. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 24 februari 2006 tot uitvoering van het decreet van 19 maart 2004 betreffende het lokaal sociaal beleid

Art. 59. In artikel 2, eerste lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 februari 2006 tot uitvoering van het decreet van 19 maart 2004 betreffende het lokaal sociaal beleid worden punten 4° en 5° vervangen door wat volgt :

« 4° de ouderenvoorzieningen;
5° de thuiszorgvoorzieningen; ».

Afdeling XVI. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringssubsidies verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden

Art. 60. In artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringssubsidies verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° punt 10° tot en met 14° worden vervangen door wat volgt :

« 10° woonzorgcentrum : een voorziening als vermeld in artikel 37 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;
11° regionaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 20 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;
12° lokaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 16 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;
13° dagverzorgingscentrum : een voorziening als vermeld in artikel 25 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;
14° centrum voor kortverblijf : een voorziening als vermeld in artikel 30 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009; »;

2° in punt 15° wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Art. 61. In artikel 3, tweede lid, 2°, van hetzelfde besluit wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen ».

Art. 62. Artikel 7 van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt :

« Art. 7. Met behoud van de toepassing van artikel 4 moet, om voor een gebruikstoelage in aanmerking te komen, de investering betreffende een woonzorgcentrum plaatsvinden of plaatsgevonden hebben overeenkomstig de specifieke erkenningsvoorwaarden, vermeld in bijlage XII bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmering, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, inzonderheid overeenkomstig de voorwaarden die betrekking hebben op de zorg en kwaliteit van de zorg en de infrastructuur.

Met behoud van de toepassing van artikel 4 moet, om voor een gebruikstoelage in aanmerking te komen, de investering betreffende een regionaal dienstencentrum, een lokaal dienstencentrum, een dagverzorgingscentrum of een centrum voor kortverblijf, plaatsvinden of plaatsgevonden hebben overeenkomstig de specifieke erkenningsvoorwaarden, vermeld in bijlagen VI, VII, IX en XI bij het besluit, vermeld in het eerste lid, inzonderheid overeenkomstig de voorwaarden die betrekking hebben op de infrastructuur. »

Art. 63. In artikel 10, 2°, van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 64. In artikel 21, eerste lid, van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuis » telkens vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Afdeling XVII. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden

Art. 65. In artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° punt 9° tot en met 13° worden vervangen door wat volgt :

« 9° woonzorgcentrum : een voorziening als vermeld in artikel 37 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

10° regionaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 20 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

11° lokaal dienstencentrum : een voorziening als vermeld in artikel 16 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

12° dagverzorgingscentrum : een voorziening als vermeld in artikel 25 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

13° centrum voor kortverblijf : een voorziening als vermeld in artikel 30 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009; »;

2° in punt 14° wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum ».

Art. 66. In artikel 4, vierde lid, van hetzelfde besluit wordt het woord « bejaarden » vervangen door het woord « ouderen ».

Afdeling XVIII. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 9 februari 2007 tot regeling van de investeringswaarborg voor rusthuizen, verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, en tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden

Art. 67. In het opschrift van het besluit van de Vlaamse Regering van 9 februari 2007 tot regeling van de investeringswaarborg voor rusthuizen, verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, en tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 68. In artikel 1 van hetzelfde besluit wordt punt 4° vervangen door wat volgt :

« 4° woonzorgcentrum : een voorziening als vermeld in artikel 37 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009; ».

Art. 69. In artikel 2, eerste lid, van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuis » vervangen door het woord « woonzorgcentrum » en worden de woorden « artikel 5, § 1, van de decreten inzake voorzieningen voor bejaarden, gecoördineerd op 18 december 1991 » vervangen door de woorden « artikel 63 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 ».

Art. 70. Artikel 6 van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt :

« Art. 6. Met behoud van de toepassing van artikel 5 moet, om voor een investeringswaarborg in aanmerking te komen, de investering in een woonzorgcentrum plaatsvinden overeenkomstig de erkenningsvoorwaarden, vermeld in bijlage XII bij het besluit van de Vlaamse Regering van ... betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers. »

Art. 71. In artikel 12, § 1, tweede lid, van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Art. 72. In artikel 18 van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Afdeling XIX. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 12 december 2008 houdende uitvoering van het decreet van 13 juli 2007 houdende wijziging van de decreten inzake voorzieningen voor bejaarden, gecoördineerd op 18 december 1991, en houdende wijziging van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg

Art. 73. In artikel 24, § 3, van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 december 2008 houdende uitvoering van het decreet van 13 juli 2007 houdende wijziging van de decreten inzake voorzieningen voor bejaarden, gecoördineerd op 18 december 1991, en houdende wijziging van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg, wordt de zin « De duur van de opschorting die op datum van de inwerkingtreding van dit besluit verstreken is, wordt voor een derde in mindering gebracht op de duur van de voorafgaande vergunning » opgeheven.

Afdeling XX. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 19 december 2008 betreffende de samenwerkingsinitiatieven eerstelijnsgezondheidszorg

Art. 74. In artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 19 december 2008 betreffende de samenwerkingsinitiatieven eerstelijnsgezondheidszorg worden punt 7° en 12° vervangen door wat volgt :

« 7° lokaal dienstencentrum, afgekort LDC : een voorziening als vermeld in artikel 16 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

12° regionaal dienstencentrum, afgekort RDC : een voorziening als vermeld in artikel 20 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009; ».

Art. 75. In artikel 4, 3°, van hetzelfde besluit wordt het woord « rusthuizen » vervangen door het woord « woonzorgcentra ».

Afdeling XXI. — Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 27 maart 2009 tot uitvoering van het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening in de thuiszorg

Art. 76. In artikel 1, 1°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 27 maart 2009 tot uitvoering van het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening in de thuiszorg worden tussen de woorden « diensten voor gezinszorg » en de woorden « erkend door » de woorden « en aanvullende thuiszorg » ingevoegd.

Art. 77. In artikel 6, 1°, van hetzelfde besluit worden de woorden « gezinszorg, vermeld in artikel 3, B, 2°, van bijlage I bij het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg » vervangen door de woorden « gezinszorg en aanvullende thuiszorg, vermeld in artikel 4, B, 2°, van bijlage I bij het besluit van de Vlaamse Regering van ... betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidiëring voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers ».

HOOFDSTUK VII. — *Slotbepalingen*

Art. 78. De volgende regelingen worden opgeheven :

- 1° de decreten inzake de voorzieningen voor ouderen, gecoördineerd op 18 december 1991, gewijzigd bij de decreten van 23 februari 1994, 15 juli 1997, 14 juli 1998 en 13 juli 2007, behalve de bepalingen met betrekking tot de serviceflatgebouwen en woningcomplexen met dienstverlening;
- 2° het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg, gewijzigd bij de decreten van 18 mei 1999 en 13 juli 2007;
- 3° het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 1985 tot vaststelling van de regels die de onontbeerlijkheid van de beveiligingswerken in de rusthuizen bepalen, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 17 april 1991;
- 4° het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 30 maart 1999, 8 juni 1999, 17 december 1999, 5 mei 2000, 10 november 2000, 30 maart 2001, 10 juli 2001, 30 november 2001, 14 december 2001, 1 februari 2002, 15 maart 2002, 5 juli 2002, 6 december 2002, 17 januari 2003, 28 november 2003, 5 december 2003, 30 april 2004, 4 juni 2004, 17 maart 2006, 31 maart 2006, 28 april 2006, 8 september 2006, 12 januari 2007, 29 juni 2007, 19 juli 2007, 14 september 2007, 18 juli 2008, 10 oktober 2008, 12 december 2008 en 27 maart 2009;
- 5° het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001, 15 maart 2002, 21 juni 2002, 12 december 2003, 25 februari 2005, 31 maart 2006, 28 april 2006, 8 september 2006, 12 januari 2007, 14 december 2007 en 30 april 2009, met uitzondering van artikel 1 en artikel 11*quinquies*;
- 6° het besluit van de Vlaamse Regering van 12 oktober 2001 ter uitvoering van het decreet van 19 december 1997 betreffende het algemeen welzijnswerk, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 9 januari 2004, 31 maart 2006, 8 september 2006, 17 november 2006, 24 november 2006, 12 januari 2007, 20 april 2007, 14 december 2007, 12 december 2008 en 8 mei 2009, alleen voor zover het betrekking heeft op de centra voor algemeen welzijnswerk in het kader van de ziekenfondsen;
- 7° het besluit van de Vlaamse Regering van 14 december 2001 tot uitbreiding van de lijst van voorzieningen en verenigingen die voor erkenning en subsidiëring in de thuiszorg in aanmerking komen;
- 8° het besluit van de Vlaamse Regering van 4 april 2003 houdende de subsidiëring van de animatiewerking in de erkende rusthuizen en de erkende centra voor kortverblijf, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 27 januari 2006, 31 maart 2006 en 12 januari 2007;
- 9° het besluit van de Vlaamse Regering van 12 december 2008 houdende uitvoering van het decreet van 13 juli 2007 houdende wijziging van de decreten inzake voorzieningen voor bejaarden, gecoördineerd op 18 december 1991, en houdende wijziging van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg.

Art. 79. De overgangsbepalingen die op de voorzieningen en de verenigingen betrekking hebben, zijn per soort voorziening en voor de verenigingen opgenomen in bijlagen I tot en met VII en IX tot en met XIV bij dit besluit.

Art. 80. Uiterlijk op 1 januari 2012 moeten de voorzieningen en de verenigingen een eerste maal een zelfevaluatie als vermeld in artikel 6, § 2, tweede lid, hebben uitgevoerd.

Art. 81. Een personeelslid van een voorziening of vereniging wordt geacht te voldoen aan de voorwaarden die in bijlagen I tot en met XIII bij dit besluit zijn gesteld met betrekking tot diploma's, getuigschriften of opleidingen, als een vergelijking van de bekwaamheden van dat personeelslid die blijken uit de diploma's, certificaten en andere titels en de relevante ervaring waarover het personeelslid beschikt, met de diploma's, getuigschriften of opleidingen die volgens voornoemde bijlagen vereist zijn, aantoot dat het personeelslid de kennis en kwalificaties bezit die daarmee overeenstemmen.

Art. 82. Het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 treedt in werking op 1 januari 2010, met uitzondering van artikel 33 tot en met 36, 41, 44, 45, 62, tweede lid, artikelen 71 en 88, § 5.

Art. 83. Het decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen treedt voor de voorzieningen en verenigingen in werking op 1 januari 2010.

Art. 84. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2010, met uitzondering van artikel 73 dat uitwerking heeft met ingang van 1 januari 2009.

Art. 85. De Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, en de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, zijn, ieder wat hem of haar betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage I. — Diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg

HOOFDSTUK I. — Definities

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° de dienst : de dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg;
- 2° gezinszorg : het zorgaanbod dat bestaat uit persoonsverzorging, huishoudelijke hulp en schoonmaakhulp, alsook de daarmee verband houdende algemene psychosociale en pedagogische ondersteuning en begeleiding;
- 3° persoonsverzorging : de activiteiten, vermeld in artikel 2, 1°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 27 maart 2009 tot uitvoering van het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening in de thuiszorg;
- 4° huishoudelijke hulp : de hulp- en dienstverlening die bestaat uit de volgende activiteiten :
 - a) de organisatie van het huishouden;
 - b) de zorg voor de maaltijden : maaltijden bereiden, inclusief dieetmaaltijden en babyvoeding, alsook inmaken en bewaren van voedingswaren voor gezinsverbruik en opdienen, afruimen en afwassen;
 - c) de zorg voor kleding en linnen : wassen, strijken en verstellen;
 - d) de zorg voor woon- en leefklimaat : leefruimten hygiënisch onderhouden, bedden opmaken en verschonen, zorgen voor planten in de woning en zorgen voor huisdieren;
 - e) het doen van boodschappen;
 - f) de zorg voor veiligheid en hygiëne in de woning;
- 5° algemene psychosociale en pedagogische ondersteuning en begeleiding : de activiteiten, vermeld in artikel 2, 2°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 27 maart 2009 tot uitvoering van het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening in de thuiszorg;
- 6° aanvullende thuiszorg : de zorg die bestaat uit het aanbieden van schoonmaakhulp, oppashulp of karweihulp;
- 7° verzorgend personeel : de personeelsleden van een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg die in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker persoonsverzorging en huishoudelijke hulp aanbieden, alsook algemene psychosociale en pedagogische ondersteuning en begeleiding die met deze activiteiten verband houden;
- 8° logistiek personeel : personen, al dan niet tewerkgesteld in een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, die schoonmaakhulp, karweihulp of oppashulp aanbieden;
- 9° begeleidend personeel : de personeelsleden van een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg die belast zijn met het verrichten van de sociale onderzoeken en met de begeleiding van de gebruikers, het hulp- en dienstverleningsproces en het verzorgend en logistiek personeel;
- 10° leidinggevend personeel : de personeelsleden van een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg die belast zijn met de leiding en de algemene beleidsvoering;
- 11° lokale diensteneconomie : de diensten, vermeld in artikel 2, 1°, van het decreet van 22 december 2006 houdende de lokale diensteneconomie;
- 12° erkend initiatief lokale diensteneconomie : een initiatief dat erkend is met toepassing van het decreet van 22 december 2006 houdende de lokale diensteneconomie;
- 13° doelgroepwerknemer : de persoon die schoonmaakhulp, karweihulp en oppashulp uitvoert in het kader van de lokale diensteneconomie;
- 14° omkaderingspersoneel : de persoon of personen, vermeld in artikel 1, 5°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 5 oktober 2007 betreffende de lokale diensteneconomie;
- 15° wijkwerking : het overleg van een groep personeelsleden van een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, die onder supervisie van een begeleidend personeelslid staat en verantwoordelijk is voor de hulp- en dienstverlening in een bepaald gebied. Dat overleg gebeurt met het oog op het verlenen van een gebruikersgerichte, doelmatige, doeltreffende, continue en maatschappelijk verantwoorde hulp- en dienstverlening;
- 16° VVDG : de Vereniging van de Diensten voor Gezinszorg van de Vlaamse Gemeenschap;
- 17° VVSG : de Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten;
- 18° VTE : voltijds equivalent;

- 19° Vesta : het systeem van elektronische gegevensuitwisseling waarvan elke dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg gebruik moet maken om de gegevens over zijn personeel en zijn gebruikers, die nodig zijn voor het berekenen van de subsidies voor gezinszorg en voor het genereren van operationele en beleidsinformatie, aan het agentschap te bezorgen;
- 20° Zorgregiodecreet : het decreet van 23 mei 2003 betreffende de indeling in zorgregio's en betreffende de samenwerking en programmatie van gezondheidsvoorzieningen en welzijnsvoorzieningen.

HOOFDSTUK II. — Programmatie

Afdeling I. — Programmatie gezinszorg

Art. 2. De programmatie voor gezinszorg bestaat uit programmacijfers voor de uren persoonsverzorging en huishoudelijke hulp, verstrekt door de erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg.

De programmacijfers, vermeld in het eerste lid, worden voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, op basis van de leeftijd van de inwoners als volgt vastgelegd :

- 1° per inwoner van de leeftijdsgroep tot 59 jaar : 0,62 uur per jaar;
- 2° per inwoner van de leeftijdsgroep vanaf 60 tot en met 64 jaar : 1,68 uur per jaar;
- 3° per inwoner van de leeftijdsgroep vanaf 65 tot en met 74 jaar : 4,58 uur per jaar;
- 4° per inwoner van de leeftijdsgroep vanaf 75 tot en met 84 jaar : 17,5 uur per jaar;
- 5° per inwoner van de leeftijdsgroep vanaf 85 jaar : 40 uur per jaar.

Voor de toepassing van de programmacijfers wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie van het jaar dat volgt op het jaar waarop de programmatie betrekking heeft. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en moet ten minste aan de volgende voorwaarden voldoen :

- 1° ze is afzonderlijk per kalenderjaar opgesteld;
- 2° ze is specifiek voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad berekend.

Afdeling II. — Programmatie aanvullende thuiszorg

Art. 3. De programmatie aanvullende thuiszorg bestaat uit 2.331,07 VTE logistiek personeel en 227,64 VTE doelgroepwerknemers, wat overeenstemt met 3.866.129,26 uren aanvullende thuiszorg.

Die programmatie omvat tevens de uren voor de diensten voor logistieke hulp, vermeld in bijlage II.

HOOFDSTUK III. — Specifieke erkenningsvoorwaarden

Art. 4. Met behoud van de toepassing van artikel 4 tot en met 7, 43, 50, 67, 70 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° de dienst indiceert de behoeften van de gebruiker op het vlak van gezinszorg en aanvullende thuiszorg conform artikel 43 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009. Daartoe verricht het begeleidend personeel van de dienst jaarlijks in het natuurlijk thuismilieu van de gebruiker een sociaal onderzoek. De behoeften van de gebruiker worden vastgesteld aan de hand van de BEL-profielschaal. De minister bepaalt de nadere regels in verband met het sociaal onderzoek en de wijze van het gebruik van de BEL-profielschaal;
- 2° de dienst biedt op verzoek van de gebruiker of zijn vertegenwoordiger persoonsverzorging, huishoudelijke hulp en de bijbehorende psychosociale en pedagogische ondersteuning, alsook schoonmaakhulp aan, als uit het sociaal onderzoek, vermeld in punt 1°, blijkt dat de draagkracht van de gebruiker of zijn omgeving, hetzij wegens geestelijke of lichamelijke ongeschiktheid, hetzij wegens bijzondere sociale omstandigheden, onvoldoende is;
- 3° de dienst verleent prioriteit op basis van de vastgestelde behoeften, de beperkingen op het vlak van zelfzorg en de beperkingen op het vlak van de beschikbaarheid en draagkracht van de mantelzorg. De dienst bepaalt het aantal uren hulp- en dienstverlening aan de gebruiker afhankelijk van die criteria. De minister kan de nadere regels bepalen;
- 4° de dienst laat activiteiten van schoonmaakhulp bij een gebruiker verrichten door logistiek personeel of doelgroepwerknemers. Voor het verrichten van die activiteiten kan alleen verzorgend personeel worden ingezet voor zover de taken die het verzorgend personeel bij de gebruiker verricht, overwegend blijven bestaan uit persoonsverzorging en huishoudelijke hulp, tenzij het doel van de zorg of de aard van de zorgsituatie de competentie van een verzorgende vereisen. De dienst motiveert in dat geval zijn beslissing. Die motivering wordt bij het gebruikersdossier gevoegd;
- 5° de dienst kan op verzoek van de gebruiker of zijn vertegenwoordiger karweihulp en oppashulp aanbieden als uit het sociaal onderzoek, vermeld in punt 1°, blijkt dat de draagkracht van de gebruiker of zijn omgeving, hetzij wegens geestelijke of lichamelijke ongeschiktheid, hetzij wegens bijzondere sociale omstandigheden, onvoldoende is. De minister kan in overleg met de VVDG het maximale aandeel van karweihulp en oppashulp in het totale aandeel van aanvullende thuiszorg bepalen;
- 6° de persoonsverzorging, de huishoudelijke hulp en de aanvullende thuiszorg worden alleen geboden in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker, naargelang van de behoeften die worden beoordeeld op basis van het sociaal onderzoek, vermeld in punt 1°. Ze kunnen een preventief, herstellend, verzorgend of palliatief karakter hebben, en kunnen ondersteunend, aanvullend of vervangend zijn;
- 7° bij opname van een gebruiker in een woonzorgcentrum kan een verzorgend personeelslid, in afwijking van punt 6°, zorg verlenen aan de bewoner in het woonzorgcentrum, als dat aangewezen is voor het welzijn van de gebruiker en de kwaliteit van de zorg, en met akkoord van de gebruiker en de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum. De minister kan de nadere voorwaarden bepalen;
- 8° de dienst biedt hetzij zelf, hetzij op basis van een samenwerkingscontract schoonmaakhulp aan. Op dezelfde wijze kan de dienst ook karweihulp of oppashulp aanbieden;
- 9° de dienst vordert een bijdrage van de gebruiker per gepresteerd uur gezinszorg, geboden door verzorgend personeel. Bij de berekening van de bijdrage voor een gepresteerd uur gezinszorg wordt, naast het inkomen en de gezinssamenstelling, rekening gehouden met de zorgintensiteit. De Vlaamse Regering bepaalt de bijdragesystemen voor het vaststellen van de bijdrage;

- 10° de dienst vordert een bijdrage van de gebruiker per gepresteerd uur aanvullende thuiszorg, geboden door logistiek personeel of doelgroepwerknemers. Bij de berekening van de bijdrage voor een gepresteerd uur aanvullende thuiszorg wordt minstens rekening gehouden met het inkomen en de gezinssamenstelling. De Vlaamse Regering kan de bijdragesystemen en de nadere regels bepalen;
- 11° alvorens de hulp- en dienstverlening, vermeld in punten 2°, 4° en 5°, aan te bieden, zorgt de dienst ervoor dat hij beschikt over het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid (INSZ-nummer) van de gebruiker;
- 12° de hulp- en dienstverlening wordt op een gebruikersgerichte wijze verleend : de organisatie, de gebouwen, de materialen, de hulpverleners, de procedures en de werkvoorschriften zijn afgestemd op de specifieke behoeften van de gebruikers;
- 13° de hulp- en dienstverlening wordt afgestemd op de reële behoeften van de gebruikers binnen de wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 14° de hulp- en dienstverlening houdt rekening met de persoonlijkheid van de gebruikers, hun gezondheidstoestand en eventueel hun ziektebeeld, de zelfzorg, hun normen en waarden, en de inbreng van de directe omgeving en hun sociale context, binnen wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 15° er is voldoende overleg en persoonlijk contact tussen de gebruiker en de dienst : bij de start en tijdens de hulp- en dienstverlening, bij de evaluatie en bijsturing van de hulp- en dienstverlening en bij het eventuele afsluiten ervan. Minstens eenmaal per jaar is er een bezoek in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker. Bij de hulp- en dienstverlening :
- a) wordt een uniforme, wetenschappelijke score gehanteerd;
 - b) wordt een verslag opgemaakt bij de intake en worden in overleg met de gebruiker tussentijdse evaluaties gehouden;
 - c) wordt een schriftelijke weerslag van de taakafspraken gemaakt, waarvan een kopie aan de dienst en een kopie aan de gebruiker wordt bezorgd;
 - d) worden de mogelijkheden en beperkingen van de hulp- en dienstverlening duidelijk gemaakt aan de gebruiker;
 - e) ontvangt de gebruiker maximaal de juiste hulp- en dienstverlening op het juiste moment zoals met hem werd afgesproken;
- 16° de gebruiker ontvangt de voor hem relevante informatie tijdens het hulpverleningsproces;
- 17° de dienst peilt op een systematische wijze naar de mate van tevredenheid van het gebruikerssysteem over de aangeboden hulp- en dienstverlening in al haar facetten, binnen een context van maatschappelijk aanvaardbare hulp- en dienstverlening. Minstens jaarlijks wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd voor de gezinszorg en minstens tweejaarlijks voor de aanvullende thuiszorg.

B. Voorwaarden betreffende het personeel

- 1° een dienst stelt doorlopend minstens tien voltijdse equivalenten verzorgend personeel tewerk. De verzorgende personeelsleden verrichten de activiteiten, vermeld in artikel 2 van het besluit van de Vlaamse Regering van 27 maart 2009 tot uitvoering van het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening in de thuiszorg, met inachtneming van artikel 3 en 4 van dat besluit;
- 2° een verzorgend personeelslid moet bij de indiensttreding beschikken over een inschrijvingsbewijs dat door het agentschap werd afgeleverd en dat alleen kan worden afgeleverd voor personen die beschikken over een van de volgende documenten :
- a) een van de volgende studiebewijzen, uitgereikt in het studiegebied personenzorg, waarbij de minister bepaalt welke opleidingen binnen het studiegebied personenzorg in aanmerking komen :
 - 1) een diploma, een studiegetuigschrift of een certificaat, uitgereikt na hetzij het tweede of het derde leerjaar van de derde graad van het (voltijds of deeltijds) beroepssecundair onderwijs, hetzij het tweede of het derde leerjaar van de derde graad van het technisch secundair onderwijs, hetzij het secundair-na-secundair van de derde graad van het technisch secundair onderwijs (Se-n-Se);
 - 2) een diploma in de verpleegkunde, uitgereikt na het derde leerjaar van de vierde graad van het beroepssecundair onderwijs, of een diploma van gegradueerde, uitgereikt na de opleiding verpleegkunde van het hoger beroepsonderwijs (HBO₅);
 - 3) een getuigschrift, een certificaat of een diploma, uitgereikt na een opleiding van het secundair volwassenenonderwijs, gerangschikt als technisch of beroepssecundair onderwijs van de derde graad;
 - b) een diploma van het secundair onderwijs in combinatie met een attest dat aantoonde dat de persoon geslaagd is voor een of meer jaren van een opleiding uit het hoger onderwijs. Alleen opleidingen binnen een van de volgende studiegebieden kunnen hiervoor in aanmerking komen :
 - 1) in het hogescholenonderwijs : het studiegebied gezondheidszorg of het studiegebied sociaalagogisch werk;
 - 2) in het hoger beroepsonderwijs (HBO₅) : het studiegebied gezondheidszorg of het studiegebied sociaalagogisch werk;
 - 3) in het universitair onderwijs : het studiegebied lichamelijke opvoeding, revalidatiewetenschappen en kinesithérapie.

De minister wijst binnen die studiegebieden de opleidingen aan die in aanmerking komen en bepaalt voor elke opleiding het aantal jaren dat de persoon met vrucht beëindigd moet hebben;
 - c) hetzij een bekwaamheidsattest van polyvalent verzorgende, uitgereikt door een opleidingscentrum dat erkend was op basis van het besluit van de Vlaamse Regering van 28 januari 2000 tot regeling van de erkenning en de subsidiëring van opleidingscentra voor polyvalente verzorgenden, hetzij een bekwaamheidsattest van polyvalent verzorgende of een bekwaamheidsattest van zorgkundige, uitgereikt door een opleidingscentrum dat voldoet aan de voorwaarden, vermeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 10 oktober 2008 tot regeling van de opleiding tot polyvalent verzorgende en de bijkomende opleidingsmodule tot zorgkundige;

- d) een bekwaamheidsattest, uitgereikt door een opleidingscentrum dat erkend is door de Franse of de Duitstalige Gemeenschap, en dat opleidingen organiseert die zowel naar inhoud als naar niveau gelijkwaardig zijn aan de opleidingen van een opleidingscentrum als vermeld in c);
 - e) een buitenlands studiebewijs, op voorwaarde dat het door het Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming gelijkwaardig wordt verklaard met een Vlaams studiebewijs als vermeld in a) of b);
 - f) een conformiteitsattest, uitgereikt met toepassing van artikel 7 tot en met 11 van het besluit van de Vlaamse Regering van 27 maart 2009 tot uitvoering van het decreet van 18 juli 2008 betreffende de zorg- en bijstandsverlening in de thuiszorg;
- 3° de dienst stelt per 130 gebruikers, aan wie hij gezinszorg biedt, één VTE begeleidend personeel tewerk. Per 65 extra gebruikers aan wie hij gezinszorg aanbiedt, stelt hij daarbovenop één halftijds equivalent begeleidend personeel tewerk;
- 4° een begeleidend personeelslid of lid van het omkaderingspersoneel moet bij de indiensttreding beschikken over een van de volgende graden of studiebewijzen :
- a) de graad van bachelor in het studiegebied gezondheidszorg of het studiegebied sociaalagogisch werk;
 - b) de graad van master;
 - c) het diploma van gegradueerde in het studiegebied gezondheidszorg of het studiegebied sociaalagogisch werk van het hoger beroepsonderwijs (HBO₅);
 - d) een buitenlands studiebewijs op voorwaarde dat het door het Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming gelijkwaardig wordt verklaard met een Vlaams studiebewijs of een graad als vermeld in a), b) of c);
- 5° de dienst stelt per volledige schijf van 75 VTE verzorgend personeel één halftijdse equivalent leidinggevend personeel tewerk;
- 6° een leidinggevend personeelslid moet bij de indiensttreding beschikken over een van de volgende graden of studiebewijzen :
- a) de graad van master;
 - b) een buitenlands studiebewijs op voorwaarde dat het door het Vlaams ministerie van Onderwijs en Vorming gelijkwaardig wordt verklaard met een Vlaams studiebewijs dat leidt tot de graad van master.
- Als een personeelslid daaraan niet voldoet, maar over minstens vijf jaar ervaring beschikt als begeleidend personeelslid in een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, in een dienst voor gezinszorg die erkend was met toepassing van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg, of in een dienst voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg die gesubsidieerd werd met toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, kan dat personeelslid ook als leidinggevend personeelslid tewerkgesteld worden;
- 7° alle kwalificaties van ongeschoold tot en met een diploma, een studiegetuigschrift of een certificaat van het secundair onderwijs, inclusief het secundair-na-secundair (Se-n-Se), of van het secundair volwassenenonderwijs kunnen worden aanvaard voor de logistieke personeelsleden en de doelgroepmedewerkers;
- 8° de personeelsleden zijn gekwalificeerd voor de opdrachten die zij vervullen;
- 9° de personeelsleden worden op regelmatige tijdstippen bijgeschoold met als doel vakbekwaamheid te verwerven of te verhogen;
- 10° er wordt minimaal ten belope van 1,3 % van het toegekende urencontingent aan vorming georganiseerd voor het verzorgend personeel;
- 11° de inhoud, de plaats en het tijdstip van de vormingsactiviteiten worden altijd geregistreerd, en aanwezigheden worden steeds genoteerd en bijgehouden op de dienst;
- 12° voor zover de bijscholing collectief gebeurt, is er een planning. Die wordt op de dienst ter beschikking gesteld, minimaal de maand voorafgaand aan de activiteit.
- C. Voorwaarden voor de werking
- 1° de hulp- en dienstverlening wordt zo verleend, en de werking wordt zo georganiseerd, dat de middelen (personeel, financiën, gebouwen en inrichting, technieken en methoden) waarover de dienst beschikt, zich verhouden tot de hulp- en dienstverlening die beantwoordt aan de behoeften van de gebruikers;
- 2° de dienst maakt zijn opdracht en hulp- en dienstverleningsaanbod, en de mogelijkheden en voorwaarden ervan op een gerichte wijze bekend;
- 3° als dat nodig is, zorgt de dienst voor de nodige informatieoverdracht naar andere hulpverleners, conform artikel 8, § 1, tweede lid, van het besluit;
- 4° de dienst staat ook open voor zulke informatieoverdracht door die hulpverleners-derden;
- 5° per gebruiker wordt een inventaris opgemaakt van alle hulpverleners (informeel en formeel) die hem hulp verlenen;
- 6° de activiteiten van alle informele en professionele hulpverleners worden op elkaar afgestemd, met betrokkenheid van de gebruiker;
- 7° de dienst evalueert de hulp- en dienstverlening, en de werking en stuurt die bij als dat nodig is. Minstens eenmaal per jaar wordt iedere hulpverleningssituatie op initiatief van de dienst herzien, geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd;
- 8° de hulp- en dienstverlening wordt continu verleend en de werking van de dienst wordt continu georganiseerd. De hulp- en dienstverlening en de werking van de dienst worden ononderbroken en in samenhang aangeboden;
- 9° de dienst is steeds bereikbaar tijdens de uren waarin hij prestaties levert, minstens voor de gebruikers bij wie hij op dat ogenblik prestaties levert;

- 10° de hulpverlener en de dienst spelen vlot in op de hulpvragen van de gebruikers. De dienst is minimaal in staat met pakketten van twee uur te werken. De gebruiker wordt steeds tijdig op de hoogte gebracht van eventuele hiaten in de hulp- en dienstverlening;
- 11° de dienst zorgt voor goede overdracht van informatie en voor goede interne afspraken in situaties waarbij verschillende functies of medewerkers betrokken zijn. Als de dienst niet in de aangewezen hulpverlening kan voorzien, wordt de gebruiker doorverwezen;
- 12° de hulp- en dienstverlening wordt zo verleend, en de werking op een wordt zo georganiseerd, dat aan de behoeften van de gebruiker wordt beantwoord;
- 13° de dienst formuleert en evalueert zijn doelstellingen;
- 14° de gebruikers kunnen klachten uiten en hebben de garantie dat hun klacht wordt geregistreerd en geanalyseerd, en dat de oorzaak van hun klacht wordt onderzocht. Ze hebben de garantie dat op hun klacht binnen een bepaalde termijn schriftelijke feedback wordt gegeven. Bij elke terechte klacht worden, binnen de mogelijkheden van de dienst, kwaliteitsverbeterende maatregelen getroffen. Binnen de mogelijkheden van de dienst worden preventieve maatregelen getroffen om te voorkomen dat vastgestelde tekortkomingen zich zouden herhalen. De klachtenprocedure is op schrift gesteld en wordt bij de intake overhandigd aan iedere gebruiker. Alle niveaus binnen de klachtenprocedure worden duidelijk aangegeven, met minstens de vermelding van adres en telefoonnummer. Alle klachten en het gevolg dat eraan gegeven werd, worden geregistreerd en verwerkt in het kwaliteitsjaarverslag.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Afdeling I. — Subsidiëring van gezinszorg

Art. 5. Voor gezinszorg moet elke dienst gebruikmaken van Vesta om de gegevens over zijn personeel en zijn gebruikers, die nodig zijn voor het berekenen van de subsidies en voor het genereren van operationele en beleidsinformatie, aan het agentschap te bezorgen. Dat gebeurt volgens de richtlijnen die het agentschap ter beschikking heeft gesteld. De dienst is verantwoordelijk voor het veiligheidsbeleid bij het doorsturen van de gegevens.

Art. 6. Als de dienst een persoon wil tewerkstellen als verzorgend, begeleidend of leidinggevend personeelslid voor gezinszorg, moet die persoon beschikken over een inschrijvingsnummer dat toegekend werd door het agentschap. Het agentschap kent dat nummer toe nadat de dienst het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid (INSZ-nummer) van de betrokken persoon bezorgd heeft. Er wordt per functietype een apart inschrijvingsnummer toegekend.

Art. 7. Als de aanvraag tot wijziging van een of meer elementen van de erkenning van een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg gevolgen heeft voor de subsidiëring van gezinszorg van die dienst, wordt die wijziging doorgevoerd met ingang van 1 januari van het jaar dat volgt op het jaar waarin de ontvankelijke aanvraag werd ingediend. Die aanvraag moet ingediend worden voor 1 augustus.

Art. 8. Het jaarlijks extra aantal te subsidiëren uren gezinszorg bedraagt minstens 4 % van het totaal aantal subsidiabele uren van het voorafgaande jaar, zonder dat de programmatie, vermeld in artikel 2, overschreden kan worden.

Met behoud van de toepassing van het eerste lid, legt de Vlaamse Regering elk jaar het totale aantal subsidiabele uren vast.

De minister bepaalt jaarlijks per erkende dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg het maximum aantal subsidiabele uren waarover de dienst beschikt voor het aanbieden van gezinszorg. Bij het toekennen van het jaarlijks extra urencontingent houdt de minister onder andere rekening met een evenredige beschikbaarheid van uren in relatie tot de behoeften die vastgesteld worden per regionale stad, zoals bepaald in de bijlage bij het Zorgregiodecreet. De minister kan jaarlijks maximaal 10 % van het extra aantal te subsidiëren uren gezinszorg toekennen aan nieuwe initiatieven.

Art. 9. Binnen de beschikbare begrotingskredieten en overeenkomstig de bepalingen van hoofdstuk IV van dit besluit, kan de administrateur-generaal subsidies toekennen aan de erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, op voorwaarde dat :

- 1° aan alle erkenningsvoorwaarden wordt voldaan;
- 2° het financiële verslag aan het agentschap wordt bezorgd conform artikel 17 van dit besluit.

Art. 10. De subsidie bestaat uit :

- 1° een forfaitair bedrag van 23.8295 euro per gepresteerd uur en per uur bijscholing, als subsidiëring van het verzorgend personeel en van het bevorderen van de deskundigheid van het verzorgend personeel;
- 2° een forfaitair bedrag van 34.785 euro per jaar en per 130 geholpen gebruikers, als subsidiëring van het begeleidend personeel;
- 3° een forfaitair bedrag van 19.024 euro per jaar en per 75 VTE verzorgend personeel, als subsidiëring van het leidinggevend personeel;
- 4° een forfaitair bedrag van 26.441 euro per jaar en per 200 geholpen gebruikers als subsidiëring van de administratie- en coördinatiekosten.

Art. 11. § 1. Iedere dienst verleent onregelmatige prestaties afhankelijk van de noodwendigheden. Onregelmatige prestaties zijn uren die gepresteerd worden, hetzij op weekdays tussen 20 uur en 7 uur, hetzij op zater-, zon- en feestdagen, met het oog op een continue hulp- en dienstverlening.

§ 2. De subsidie, vermeld in artikel 10, 1°, wordt verhoogd met 30 % voor uren die gepresteerd worden op een zaterdag en voor uren die gepresteerd worden op weekdays tussen 20 uur en 7 uur. Ze wordt verhoogd met 60 % voor uren die gepresteerd worden op een zon- of feestdag.

Het percentage van de verhoging wordt bepaald door de astronomische dag (van 0 tot 24 uur) waarop de uren gepresteerd worden.

§ 3. Prestaties op zater-, zon- en feestdagen die korter zijn dan 2 uur worden, binnen het urencontingent, gelijkgesteld met een prestatie van 2 uur.

Prestaties tussen 22 uur en 7 uur die korter zijn dan 8 uur worden, binnen het urencontingent, gelijkgesteld met een prestatie van 8 uur.

§ 4. Het totaal aan onregelmatige prestaties dat voor subsidiëring in aanmerking komt, wordt begrensd tot 3 % van het toegekende urencontingent. Het urencontingent onregelmatige prestaties maakt deel uit van het toegekende urencontingent. Binnen de beschikbare begrotingskredieten kunnen individuele diensten die deze 3 %-norm overschrijden, subsidies ontvangen voor de onregelmatige prestaties boven de 3 %-norm. De verdeling van de beschikbare middelen gebeurt dan in verhouding tot de prestaties boven de 3 %-norm.

Art. 12. § 1. Voor de berekening van de subsidies, vermeld in artikel 10, 2°, 3° en 4°, worden naargelang van het aantal geholpen gebruikers en het aantal VTE verzorgend personeel, de volgende subsidiefracties mogelijk :

- 1° voor het begeleidend personeel : $x/130$ sten van het subsidiebedrag, vermeld in artikel 10, 2°;
- 2° voor het leidinggevend personeel : $x/75$ sten van het subsidiebedrag, vermeld in artikel 10, 3°, vanaf 75 VTE;
- 3° voor de administratie- en coördinatiekosten : $x/200$ sten van het subsidiebedrag, vermeld in artikel 10, 4°.

§ 2. Voor de berekening van het aantal geholpen gebruikers, vermeld in artikel 10, 2° en 4°, wordt het aantal gebruikers in aanmerking genomen dat werd geholpen in het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop de subsidie betrekking heeft. Dat wordt gestaafd op basis van het aantal geopende en bijgehouden dossiers, waaruit blijkt dat 4 uur of langer hulp is verleend.

Een onderbroken hulpverlening aan eenzelfde gebruiker kan pas aanleiding geven tot het aanrekenen van de gebruiker als een nieuw geholpen gebruiker als de periode van onderbreking van de hulpverlening langer heeft geduurd dan 13 weken.

§ 3. Voor de berekening van de subsidie, vermeld in artikel 10, 3°, wordt het gemiddeld aantal VTE verzorgend personeel in aanmerking genomen dat in dienst was in het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop de subsidie betrekking heeft. Dat gemiddelde aantal VTE in dienst wordt berekend door het totale aantal gesubsidieerde uren in het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop de subsidie betrekking heeft, te delen door 1539. De prestaties van de verzorgende personeelsleden die in het kader van de maatregel Sociale Maribel tewerkgesteld waren in het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop de subsidie betrekking heeft, worden mee in rekening gebracht.

Art. 13. Binnen het toegekende urencontingent worden met gepresteerde uren gelijkgesteld :

- 1° de uren, besteed aan de deelname aan de ondernemingsraad;
- 2° de uren, besteed aan de deelname aan het comité voor preventie en bescherming op het werk;
- 3° de uren, besteed aan syndicale verplichtingen;
- 4° de uren, besteed aan werkvergaderingen, al dan niet met andere hulpverleners in de thuiszorg;
- 5° de uren, besteed aan wijkwerking;
- 6° de uren, vrijgesteld van prestaties wegens de maatregel arbeidsduurvermindering vanaf 45 jaar;
- 7° de wachturen van de verzorgende personeelsleden die kraamzorg verstrekken.

Het totale aantal gelijkgestelde uren wordt begrensd tot 5 % van het toegekende urencontingent. Als de grens van 5 % wordt overschreden ten gevolge van de uren, vermeld in punt 6°, kan die grens worden verhoogd, binnen het toegekende urencontingent. Die verhoging kan alleen op voorwaarde dat bewezen wordt dat voor het aantal uren dat de grens van 5 % gelijkgestelde uren overschrijdt, een gelijk aantal uren gezinszorg door vervangend personeel gepresteerd wordt. Een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg financiert zelf dat vervangende personeel hetzij met het bedrag dat hij ontvangt op basis van artikel 14 of 16, hetzij met andere middelen dan de middelen die via dit besluit werden verkregen.

Art. 14. § 1. Voor de maatregel werkdrukvermindering wordt er een budget verdeeld van 3.832.201,50 euro tussen de erkende private diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg.

§ 2. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt evenredig verdeeld tussen de private diensten op basis van de gegevens in verband met werkdruk die ze bezorgen aan de VVDG. Voor die verdeling worden de gegevens in aanmerking genomen van het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop dat budget betrekking heeft.

De minister kan de wijze bepalen waarop de private diensten moeten bewijzen dat ze het bedrag dat ze door die verdeling ontvangen, gebruiken voor de financiering van vervangend personeel binnen de dienst, voor wie geen andere middelen worden verkregen.

§ 3. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt verdeeld en toegekend nadat de VVDG aan het agentschap de gegevens van het afgelopen jaar die nodig zijn voor die verdeling, bezorgd heeft. Die gegevens moeten uiterlijk op 1 april aan het agentschap bezorgd worden.

Het subsidiebedrag wordt aan de private diensten toegekend samen met hun voorschot van het derde trimester.

De bedragen, vermeld in paragraaf 1, zijn gekoppeld aan het prijsindexcijfer dat berekend en toegepast wordt overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen. De basisindex is de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2010. De bedragen worden gekoppeld aan het prijsindexcijfer op 1 januari van het jaar dat volgt op de indexsprong.

Art. 15. § 1. Voor de maatregel vervoer wordt er een budget van 2.623.008,77 euro verdeeld tussen de erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg. Dat budget kan vanaf 2010 jaarlijks maximaal met hetzelfde percentage stijgen als het percentage waarmee het urencontingent voor dat jaar verhoogd wordt.

§ 2. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt evenredig verdeeld tussen de diensten op basis van het totale aantal kilometers dat al het verzorgend personeel voor de dienst afgelegd heeft met de wagen. De diensten bezorgen die gegevens aan de VVDG. Voor de verdeling worden de gegevens in aanmerking genomen van het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop dat budget betrekking heeft.

Alleen de kilometers van de verplaatsingen met de wagen komen in aanmerking, met uitzondering van de verplaatsingen in het kader van het verrichten van boodschappen voor de gebruiker.

§ 3. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt verdeeld en toegekend nadat de VVDG aan het agentschap de gegevens van het afgelopen jaar die nodig zijn voor die verdeling, bezorgd heeft. Die gegevens moeten uiterlijk op 1 april aan het agentschap bezorgd worden.

Het subsidiebedrag wordt aan de diensten toegekend samen met hun voorschot van het derde trimester.

Het bedrag, vermeld in paragraaf 1, wordt geïndexeerd conform artikel 14, § 3, derde lid.

Art. 16. § 1. Voor de maatregel werkdrukvermindering wordt er een budget verdeeld van 401.965,46 euro tussen de erkende openbare diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg.

§ 2. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt evenredig verdeeld tussen de openbare diensten op basis van de gegevens in verband met werkdruk die ze bezorgen aan de VVSG. Voor die verdeling worden de gegevens in aanmerking genomen van het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop dat budget betrekking heeft.

De minister kan de wijze bepalen waarop de openbare diensten moeten bewijzen dat ze het bedrag dat ze door die verdeling ontvangen, gebruiken voor de financiering van vervangend personeel binnen de dienst, voor wie geen andere middelen worden verkregen.

§ 3. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt verdeeld en toegekend nadat de VVSG aan het agentschap de gegevens van het afgelopen jaar die nodig zijn voor die verdeling, bezorgd heeft. Die gegevens moeten uiterlijk op 1 april aan het agentschap bezorgd worden.

Het subsidiebedrag wordt aan de openbare diensten toegekend samen met hun voorschot van het derde trimester.

De bedragen, vermeld in paragraaf 1, worden geïndexeerd conform artikel 14, § 3, derde lid.

Art. 17. § 1. Jaarlijks wordt een budget verdeeld tussen de erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg voor maatregelen inzake milieubewuste verplaatsingen. Dat budget bedraagt 487.094,47 euro.

De diensten moeten het budget, vermeld in het eerste lid, gebruiken voor een permanent ondersteunend beleid inzake minimale verplaatsingsafstanden en -tijden van de verzorgenden en voor sensibiliserende initiatieven rond het gebruik van verplaatsingsmiddelen. Ze beschrijven het beleid en vermelden de initiatieven die ze in dat kader nemen en plannen in de kwaliteitsplanning en het jaarverslag, vermeld in artikel 7, § 2, van dit besluit.

§ 2. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt verdeeld en toegekend op de wijze, vermeld in artikel 15, § 2 en § 3.

§ 3. Het bedrag, vermeld in paragraaf 1, wordt geïndexeerd conform artikel 14, § 3, derde lid.

Art. 18. De subsidies, vermeld in artikel 10, worden voor de private diensten jaarlijks ambtshalve verminderd met een deel van de RSZ-vermindering die de private diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg ontvangen in het kader van de federale maatregel Structurele Vermindering, gelijk aan 6.569.633,36 euro. De minister bepaalt de verdeling van dit bedrag over de private diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg in overleg met VVDG.

Het bedrag, vermeld in het eerste lid, wordt niet geïndexeerd.

Art. 19. Het aantal uren bijscholing dat in aanmerking komt voor subsidiëring, wordt per dienst begrensd tot 2 % van het toegekende urencontingent. Dat urencontingent bijscholing komt boven op het toegekende urencontingent.

Art. 20. Op de subsidies, vermeld in artikel 10, 1°, worden voorschotten uitbetaald. Die voorschotten worden berekend op basis van de gesubsidieerde prestatie-uren en de gesubsidieerde uren bijscholing in het voorafgaande jaar en worden uitbetaald voor het einde van de tweede maand van het trimester waarop ze betrekking hebben. Het saldo wordt uitbetaald na afloop van het betrokken begrotingsjaar. Als een dienst meer voorschotten heeft ontvangen dan zijn definitieve subsidiebedrag, wordt het verschil teruggevorderd.

Voor een nieuwe dienst, die geen uren gepresteerd heeft in het voorafgaande jaar, worden de voorschotten berekend op basis van maximaal 75 % van het toegekende urencontingent. Een nieuwe dienst ontvangt tijdens het eerste werkjaar geen voorschotten voor bijscholing.

Art. 21. Op de subsidies, vermeld in artikel 10, 2°, 3° en 4°, worden voorschotten uitbetaald. Die voorschotten worden berekend op basis van de subsidies van twee jaar geleden en worden uitbetaald voor het einde van de tweede maand van het trimester waarop ze betrekking hebben. Het saldo wordt uitbetaald na afloop van het betrokken begrotingsjaar. Als een dienst meer voorschotten heeft ontvangen dan zijn definitieve subsidiebedrag, wordt het verschil teruggevorderd.

In het jaar dat volgt op het jaar waarin de dienst erkend werd, worden voorschotten toegekend op basis van 50 % van het bedrag, vermeld in artikel 10, 2°.

Art. 22. De subsidiebedragen, vermeld in artikel 10, zijn uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2010. Binnen de beschikbare begrotingskredieten worden die subsidiebedragen geïndexeerd overeenkomstig de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van het Rijk worden gekoppeld. De voormelde koppeling aan het indexcijfer wordt evenwel berekend en toegepast overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen.

De aanpassing aan het prijsindexcijfer, vermeld in het eerste lid, wordt voor geen enkel van de subsidiebedragen, vermeld in artikel 10, beperkt.

Afdeling II. — Subsidiëring van aanvullende thuiszorg

Art. 23. De Vlaamse Regering legt elk jaar het totale aantal subsidiabele uren aanvullende thuiszorg vast.

De minister bepaalt jaarlijks per erkende dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg het maximale aantal subsidiabele uren aanvullende thuiszorg waarover de dienst beschikt.

Art. 24. Binnen de beschikbare begrotingskredieten en conform de bepalingen van hoofdstuk IV van dit besluit, kan de administrateur-generaal subsidies toekennen aan de erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg voor de activiteiten schoonmaakhulp, oppashulp en karweihulp, op voorwaarde dat de dienst gezinszorg en aanvullende thuiszorg voor 15 april aan het agentschap de volgende documenten bezorgt :

- 1° een werkingsverslag van het afgelopen jaar, dat minstens de resultaten inhoudt van de registratie, vermeld in artikel 7, § 1, van dit besluit, met betrekking tot de activiteiten schoonmaakhulp, karweihulp en oppashulp. De minister bepaalt de vorm en de inhoud van dat werkingsverslag;
- 2° de bewijsvoering van de tewerkstelling van het begeleidend en leidinggevend personeel (omkaderingspersoneel) in de aanvullende thuiszorg van het afgelopen jaar. De minister bepaalt de vorm en de inhoud van die bewijsvoering.

Art. 25. § 1. Jaarlijks bepaalt de minister de diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg die in aanmerking komen voor subsidiëring en, per dienst, het aantal VTE logistiek personeel, het aantal VTE doelgroepwerknemers en het aantal GESCO-VTE in de verschillende functiecategorieën.

De diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg die GESCO-personeel tewerkstellen in de aanvullende thuiszorg, hebben de verplichting hun aantallen GESCO-VTE per functiecategorie op peil te houden. Na gemotiveerde aanvraag van de dienst kan de minister afwijkingen daarop toestaan.

§ 2. De jaarsubsidie bestaat uit een enveloppe die het resultaat is van de som van de volgende formules :

1° aantal toegewezen VTE logistiek personeel * 27.048,64 euro;

2° ((aantal toegewezen VTE logistiek medewerkers + aantal GESCO-VTE logistiek personeel)/22,5 - het aantal

GESCO-VTE administratief personeel) * 40.678,92 euro;

3° ((aantal toegewezen VTE logistiek personeel + aantal GESCO-VTE logistiek personeel)/17,5 - het aantal GESCO-VTE begeleidend personeel) * 50.941,76 euro;

4° ((aantal toegewezen VTE logistiek personeel + aantal GESCO-VTE logistiek personeel)/100 - het aantal GESCO-VTE leidinggevend personeel) * 60.660,18 euro.

Als het resultaat van punt 2°, 3° of 4° negatief is, zal daar geen rekening mee gehouden worden bij de berekening van de totale subsidie-enveloppe.

Art. 26. De erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg die GESCO-personeel tewerkstellen in de aanvullende thuiszorg, ontvangen per GESCO-VTE, bepaald conform artikel 25, § 1, eerste lid, een toeslag op de enveloppe. Die toeslag bedraagt :

1° 6.109,22 euro per jaar per VTE logistiek personeel;

2° 11.261,70 euro per jaar per VTE aan administratief personeel;

3° 14.037,34 euro per jaar per VTE aan begeleidend personeel;

4° 12.787,96 euro per jaar per VTE aan leidinggevend personeel.

Art. 27. Per toegewezen VTE doelgroepwerknemer ontvangen de diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg boven op de enveloppe de volgende toeslagen voor :

1° de doelgroepwerknemer : 7.946,89 euro;

2° het administratief personeel : 1.789,88 euro;

3° het begeleidend personeel : 2.903,68 euro;

4° het leidinggevend personeel : 606,59 euro.

Daarbovenop ontvangt de dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg voor 10 VTE doelgroepwerknemers een toeslag voor omkaderingspersoneel van 9.170,46 euro. Die toeslag voor omkaderingspersoneel wordt verhoogd met 917,04 euro per VTE doelgroepwerknemer die aan de dienst werd toegewezen boven op de 10 VTE doelgroepwerknemers.

Art. 28. De diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg ontvangen voor het uitbreiden van de managementondersteuning, de permanente vorming, de maatregel extra aanvullend verlof en de maatregel carensdagen een bedrag van 961,60 euro per VTE logistiek personeel, inclusief GESCO's, en per VTE doelgroepwerknemer.

Art. 29. De diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg ontvangen voor de verhoging van de eindejaarspremie en voor de ondersteuning van het management een bedrag van 1.173,21 euro per VTE logistiek personeel, exclusief GESCO's, en per VTE doelgroepwerknemer.

Art. 30. De bedragen, vermeld in artikel 25, § 2, eerste lid, en artikel 26 tot en met 29 zijn uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2010. Binnen de beschikbare begrotingskredieten worden die subsidiebedragen geïndexeerd overeenkomstig de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van het Rijk worden gekoppeld.

De voormelde koppeling aan het indexcijfer wordt evenwel berekend en toegepast overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen.

Art. 31. § 1. Voor de maatregel werkdrukvermindering wordt er een budget verdeeld tussen de erkende private diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg en de erkende private diensten voor logistieke hulp, vermeld in bijlage II. Dat budget bedraagt 1.878.978,09 euro.

§ 2. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt evenredig verdeeld tussen de private diensten, vermeld in paragraaf 1, op basis van de gegevens in verband met werkdruk die ze bezorgen aan de VVDG. Voor die verdeling worden de gegevens in aanmerking genomen van het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop dat budget betrekking heeft.

De minister kan de wijze bepalen waarop de private diensten, vermeld in paragraaf 1, moeten bewijzen dat ze het bedrag dat ze ontvangen door die verdeling, gebruiken voor de financiering van vervangend personeel binnen hun dienst, voor wie geen andere middelen worden verkregen.

§ 3. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt verdeeld en toegekend nadat de VVDG aan het agentschap de gegevens van het afgelopen jaar die nodig zijn voor die verdeling, bezorgd heeft. Die gegevens moeten uiterlijk op 1 april aan het agentschap bezorgd worden.

Het subsidiebedrag wordt aan de private diensten, vermeld in paragraaf 1, toegekend samen met hun voorschot van het derde trimester.

Het bedrag, vermeld in paragraaf 1, wordt geïndexeerd conform artikel 14, § 3, derde lid.

Art. 32. § 1. Voor de maatregel vervoer wordt er een budget van 624.346,87 euro verdeeld tussen de erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg en de erkende diensten voor logistieke hulp, vermeld in bijlage II.

§ 2. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt evenredig verdeeld tussen de diensten, vermeld in paragraaf 1, op basis van het totale aantal kilometers dat al het logistiek personeel en de doelgroepwerknemers voor de dienst afgelegd hebben met de wagen. Die diensten bezorgen die gegevens aan de VVDG. Voor de verdeling worden de gegevens in aanmerking genomen van het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarop dat budget betrekking heeft. Alleen de kilometers van de verplaatsingen met de wagen komen in aanmerking, met uitzondering van de verplaatsingen in het kader van het verrichten van boodschappen voor de gebruiker.

§ 3. Het budget, vermeld in paragraaf 1, wordt verdeeld en toegekend nadat de VVDG aan het agentschap de gegevens van het afgelopen jaar die nodig zijn voor die verdeling, bezorgd heeft. Die gegevens moeten uiterlijk op 1 april aan het agentschap bezorgd worden.

Het subsidiebedrag wordt aan de diensten, vermeld in paragraaf 1, toegekend samen met hun voorschot van het derde trimester.

Het bedrag, vermeld in paragraaf 1, wordt geïndexeerd conform artikel 14, § 3, derde lid.

Art. 33. § 1. Om de subsidie, berekend conform artikelen 25 tot en met 30, volledig te verkrijgen moet de dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg aantonen dat :

1° hij op jaarbasis per VTE logistiek personeel minstens 95 % van het gemiddelde van 1450 gefactureerde uren realiseert;

- 2° hij op jaarbasis per VTE aan doelgroepwerknemers minstens 95 % van het gemiddelde van 1330 gefactureerde uren realiseert;
- 3° hij, met betrekking tot de norm begeleidend personeel van 1 VTE op 17,5 VTE logistiek personeel en de norm leidinggevend personeel van 1 VTE op 100 VTE logistiek personeel, aantoot dat hij minstens 90 % van de som van het aantal VTE op jaarbasis dat resulteert uit de toepassing van beide normen, effectief heeft tewerkgesteld.

§ 2. Voor de bewijsvoering van de voorwaarden, vermeld in paragraaf 1, worden zowel het personeel dat conform dit besluit werd toegewezen als het aanwezige GESCO-personeel in alle functiecategorieën in aanmerking genomen. Dat betekent dat :

- 1° om 95 % van het gemiddelde van 1450 gefactureerde uren te bereiken, de prestaties en de aantallen VTE van alle logistieke personeelsleden, inclusief de GESCO-logistieke personeelsleden, in rekening moeten worden gebracht;
- 2° om 95 % van het gemiddelde van 1330 gefactureerde uren te bereiken, alleen de prestaties en de aantallen VTE doelgroepwerknemers in rekening moeten worden gebracht;
- 3° de norm begeleidend personeel en de norm leidinggevend personeel zullen worden berekend op de aantallen VTE van al het logistiek personeel, inclusief het GESCO-logistiek personeel, en de doelgroepwerknemers;
- 4° een GESCO-begeleidend personeelslid of een GESCO-leidinggevend personeelslid meetelt voor de bewijsvoering van de 90 % effectieve tewerkstelling.

§ 3. De bewijsvoering gebeurt conform de bepalingen van artikel 24.

Art. 34. § 1. Als een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg de 95 %, vermeld in artikel 33, § 1, 1° en 2°, niet haalt, dan wordt het deel van de subsidie-enveloppe dat gebaseerd is op artikel 25, § 2, eerste lid, 1°, artikel 26, 1° en artikel 27, eerste lid, 1°, verminderd met :

- 1° 5 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 95 % en hoger dan of gelijk aan 90 %;
- 2° 10 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 90 % en hoger dan of gelijk aan 85 %;
- 3° (100 % - het behaalde percentage) als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 85 %.

§ 2. Als een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg de 90 %, vermeld in artikel 33, § 1, 3°, niet haalt, dan wordt het deel van de subsidie-enveloppe dat gebaseerd is op artikel 25, § 2, eerste lid, 2°, 3° en 4°, artikel 26, 2°, 3° en 4° en artikel 27, eerste lid, 2°, 3° en 4°, verminderd met :

- 1° 5 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 90 % en hoger dan of gelijk aan 85 %;
- 2° 10 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 85 % en hoger dan of gelijk aan 80 %;
- 3° (100 % - het behaalde percentage) als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 80 %.

Art. 35. § 1. Elk trimester wordt een voorschot uitgekeerd van 22,5 % van de subsidie-enveloppe, berekend conform artikel 25 tot en met 30. Die voorschotten worden uitbetaald voor het einde van de tweede maand van het trimester waarop ze betrekking hebben.

§ 2. Het definitieve subsidiebedrag wordt berekend, toegekend en gesaldeerd na goedkeuring door het agentschap van de verslagen en bewijsvoering, vermeld in artikel 24.

§ 3. Als uit de toepassing van artikel 34 zou blijken dat een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg meer voorschotten heeft ontvangen dan het definitieve subsidiebedrag, dan wordt het verschil teruggevorderd.

HOOFDSTUK V. — Bepalingen betreffende erkende diensten waarin de activiteiten en het personeel van een kraamcentrum zijn geïntegreerd

Art. 36. De bepalingen van dit hoofdstuk zijn van toepassing op de erkende diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg die de activiteiten en het personeel van een kraamcentrum hebben overgenomen en waaraan extra subsidiabele uren werden toegekend conform het besluit van de Vlaamse Regering van 17 januari 2003 betreffende de integratie van kraamcentra binnen diensten voor gezinszorg.

Art. 37. In afwijking van artikel 4, B, 2°, 4° en 6°, kunnen de personeelsleden die van het kraamcentrum werden overgenomen, binnen de dienst met behoud van hun functie van verzorgend, begeleidend of leidinggevend personeelslid tewerkgesteld worden, ongeacht het diploma, getuigschrift, attest of brevet waarover zij beschikken.

HOOFDSTUK VI. — Overgangsbepalingen

Art. 38. De voorzieningen die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend en gesubsidieerd zijn als diensten voor gezinszorg, worden geacht erkend te zijn als diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg conform de bepalingen van dit besluit. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na de inwerkingtreding van dit besluit aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 39. De aanvragen voor erkenning van diensten voor gezinszorg waarover op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing werd genomen, worden verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van kracht waren. In geval van erkenning worden die diensten erkend als dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na datum van de erkenningsbeslissing aan alle erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 40. In afwijking van artikel 38 moeten de voorzieningen die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend en gesubsidieerd zijn als diensten voor gezinszorg, en die in het kader van de aanvullende thuiszorg alleen een beroep doen op diensten die geen subsidies ontvangen met toepassing van dit besluit, uiterlijk 1 januari 2014 voldoen aan de bepalingen van artikel 4, A, 10°.

Art. 41. Als een voorziening die tot dan toe gesubsidieerd werd met toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, als dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg erkend wordt met toepassing van dit besluit, kan ze na haar erkenning alleen subsidies ontvangen in het kader van de aanvullende thuiszorg voor het personeel dat ze op de datum van haar erkenning tewerkstelde en dat werd gesubsidieerd met toepassing van het voornoemde besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001, en voor het personeel dat ze vanaf de datum van inwerkingtreding van dit besluit in dienst heeft genomen.

Art. 42. Een dienst voor gezinszorg die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend is, wordt tot en met 31 december 2015 geacht te beantwoorden aan de voorwaarde van artikel 4, B, 1°, ook al stelt hij niet doorlopend minstens tien voltijdse equivalenten verzorgend personeel tewerk.

Art. 43. De kwalificatievereisten, vermeld in artikel 4, B, zijn van toepassing op het personeel dat wordt aangeworven vanaf de datum van de inwerkingtreding van dit besluit. De personeelsleden die voor die datum waren tewerkgesteld in een welbepaalde functiecategorie in een dienst voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, worden van rechtswege geacht aan de kwalificatievereisten voor die functiecategorie te beantwoorden.

Art. 44. In afwijking van artikel 4, A, 9°, blijft het ministerieel besluit van 26 juli 2001 tot vaststelling van het bijdragesysteem voor de gebruiker van gezinszorg verder van kracht tot en met 31 december 2010.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage II. — Diensten voor logistieke hulp

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° logistiek personeel : personen, tewerkgesteld in een dienst voor logistieke hulp, die schoonmaakhulp of karweihulp aanbieden;
- 2° begeleidend personeel : de personeelsleden die belast zijn met het verrichten van de sociale onderzoeken en met de begeleiding van de gebruikers, het hulp- en dienstverleningsproces en het logistiek personeel;
- 3° leidinggevend personeel : de personeelsleden die belast zijn met de leiding en de algemene beleidsvoering;
- 4° doelgroepwerknemer : de persoon die schoonmaakhulp of karweihulp uitvoert in het kader van de lokale diensteneconomie;
- 5° lokale diensteneconomie : de diensten, vermeld in artikel 2, 1°, van het decreet van 22 december 2006 houdende de lokale diensteneconomie;
- 6° omkaderingspersoneel : de persoon of personen, vermeld in artikel 1, 5°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 5 oktober 2007 betreffende de lokale diensteneconomie;
- 7° VTE : voltijds equivalent;
- 8° VVDG : de Vereniging van de Diensten voor Gezinszorg van de Vlaamse Gemeenschap;
- 9° VVSG : de Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten;
- 10° logistieke hulp : de zorg die bestaat in het aanbieden van schoonmaakhulp of karweihulp.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Voor de diensten voor logistieke hulp geldt geen afzonderlijke programmatie. De programmatie aanvullende thuiszorg, vermeld in artikel 3 van bijlage I, omvat tevens het aantal VTE logistiek personeel en het aantal VTE doelgroepwerknemers voor de diensten voor logistieke hulp.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Art. 3. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 8, 9, 43, 51, 67, 70 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van diensten voor logistieke hulp de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° de dienst indiceert conform artikel 43 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 de behoeften van de gebruiker op het vlak van schoonmaakhulp en karweihulp. Daartoe verricht het begeleidend personeel van de dienst jaarlijks in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker een sociaal onderzoek. De behoeften van de gebruiker worden vastgesteld aan de hand van de BEL-profielschaal. De minister bepaalt de nadere regels in verband met het sociaal onderzoek en de wijze van het gebruik van de BEL-profielschaal;
- 2° de dienst biedt op verzoek van de gebruiker of zijn vertegenwoordiger schoonmaakhulp aan, als uit het sociaal onderzoek, vermeld in punt 1°, blijkt dat de draagkracht van de gebruiker of zijn omgeving, hetzij wegens geestelijke of lichamelijke ongeschiktheid, hetzij wegens bijzondere sociale omstandigheden, onvoldoende is;
- 3° de dienst verleent prioriteit op basis van de vastgestelde behoeften, de beperkingen op het vlak van zelfzorg, en de beperkingen op het vlak van de beschikbaarheid en draagkracht van de mantelzorg. De dienst bepaalt het aantal uren schoonmaakhulp aan de gebruiker afhankelijk van die criteria. De minister kan nadere regels bepalen;
- 4° de dienst kan op verzoek van de gebruiker of zijn vertegenwoordiger karweihulp aanbieden, als uit het sociaal onderzoek, vermeld in punt 1°, blijkt dat de draagkracht van de gebruiker of zijn omgeving, hetzij wegens geestelijke of lichamelijke ongeschiktheid, hetzij wegens bijzondere sociale omstandigheden, onvoldoende is. De minister kan in overleg met de VVDG en VVSG het maximale aandeel van karweihulp in het totale aandeel van logistieke hulp bepalen;
- 5° de logistieke hulp wordt alleen geboden in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker, naar gelang van de noden die worden beoordeeld op basis van het sociaal onderzoek, vermeld in punt 1°;
- 6° de dienst vordert een bijdrage van de gebruiker per gepresteerd uur logistieke hulp. Bij de berekening van de bijdrage voor een gepresteerd uur logistieke hulp wordt minstens rekening gehouden met het inkomen en de gezinssamenstelling. De Vlaamse Regering kan het bijdragesysteem en de nadere regels bepalen;
- 7° alvorens de hulp- en dienstverlening, vermeld in punt 2° en 4°, aan te bieden, zorgt de dienst ervoor dat hij beschikt over het Identificatienummer van de Sociale Zekerheid (INSZ-nummer) van de gebruiker;

- 8° de hulp- en dienstverlening wordt op een gebruikersgerichte wijze verleend : de organisatie, de gebouwen, de materialen, de hulpverleners, de procedures en de werkvoorschriften zijn afgestemd op de specifieke behoeften van de gebruikers;
- 9° de hulp- en dienstverlening wordt afgestemd op de reële behoeften van de gebruikers binnen de wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 10° de hulp- en dienstverlening houdt rekening met de persoonlijkheid van de gebruikers, hun gezondheidstoestand en eventueel hun ziektebeeld, de zelfzorg, hun normen en waarden, en de inbreng van de directe omgeving en hun sociale context, binnen wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 11° er is voldoende overleg en persoonlijk contact tussen de gebruiker en de dienst : bij de start en tijdens de hulp- en dienstverlening, bij de evaluatie en bijsturing van de hulp- en dienstverlening en bij het eventuele afsluiten ervan. Minstens eenmaal per jaar is er een bezoek in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker. Bij de hulp- en dienstverlening :
 - a) wordt een uniforme, wetenschappelijke score gehanteerd;
 - b) wordt een verslag opgemaakt bij de intake en worden in overleg met de gebruiker tussentijdse evaluaties gehouden;
 - c) wordt een schriftelijke weerslag van de taakafspraken gemaakt, waarvan een kopie aan de dienst en een kopie aan de gebruiker wordt bezorgd;
 - d) worden de mogelijkheden en beperkingen van de hulp- en dienstverlening duidelijk gemaakt aan de gebruiker;
 - e) ontvangt de gebruiker maximaal de juiste hulp- en dienstverlening op het juiste moment zoals met hem werd afgesproken;
- 12° de dienst peilt op een systematische wijze naar de mate van tevredenheid van het gebruikerssysteem over de aangeboden hulp- en dienstverlening in al haar facetten, binnen een context van maatschappelijk aanvaardbare hulp- en dienstverlening. Minstens tweejaarlijks wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd.

B. Voorwaarden voor het personeel

- 1° alle kwalificaties van ongeschoold tot en met een diploma, een studiegetuigschrift of een certificaat van het secundair onderwijs, inclusief het secundair-na-secundair (Se-n-Se), of van het secundair volwassenenonderwijs kunnen worden aanvaard voor de logistieke personeelsleden en de doelgroepmedewerkers;
- 2° een begeleidend personeelslid of een lid van het omkaderingspersoneel moet bij de indiensttreding beschikken over een van de volgende graden of studiebewijzen :
 - a) de graad van bachelor in het studiegebied gezondheidszorg of het studiegebied sociaalagogisch werk;
 - b) de graad van master;
 - c) het diploma van gegradueerde in het studiegebied gezondheidszorg of het studiegebied sociaalagogisch werk van het hoger beroepsonderwijs (HBO₅);
 - d) een buitenlands studiebewijs op voorwaarde dat het door het Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming gelijkwaardig wordt verklaard met een Vlaams studiebewijs of een graad als vermeld in a), b) of c);
- 3° een leidinggevend personeelslid moet bij de indiensttreding beschikken over een van de volgende graden of studiebewijzen :
 - a) de graad van master;
 - b) een buitenlands studiebewijs op voorwaarde dat het door het Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming gelijkwaardig wordt verklaard met een Vlaams studiebewijs dat leidt tot de graad van master.

Als een personeelslid daaraan niet voldoet, maar over minstens vijf jaar ervaring beschikt als begeleidend personeelslid in een dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, in een dienst voor logistieke hulp, in een dienst voor gezinszorg die erkend was met toepassing van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg, of in een dienst voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg die gesubsidieerd werd met toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, kan dat personeelslid ook als leidinggevend personeelslid tewerkgesteld worden;

- 4° de personeelsleden zijn gekwalificeerd voor de opdrachten die zij vervullen;
- 5° de personeelsleden worden op regelmatige tijdstippen bijgeschoold met als doel vakbekwaamheid te verwerven of te verhogen;
- 6° de inhoud, de plaats en het tijdstip van de vormingsactiviteiten worden altijd geregistreerd en aanwezigheden worden steeds genoteerd en bijgehouden op de dienst;
- 7° voor zover de bijscholing collectief gebeurt, is er een planning. Deze is op de dienst ter beschikking, minimaal de maand voorafgaand aan de activiteit.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° de hulp- en dienstverlening wordt zo verleend, en de werking wordt zo georganiseerd, dat de middelen (personeel, financiën, gebouwen en inrichting, technieken en methoden) waarover de dienst beschikt, zich verhouden tot de hulp- en dienstverlening die beantwoordt aan de behoeften van de gebruikers;
- 2° de dienst maakt zijn opdracht en hulp- en dienstverleningsaanbod, en de mogelijkheden en voorwaarden ervan op een gerichte wijze bekend;
- 3° als dat nodig is, zorgt de dienst voor de nodige informatieoverdracht naar andere hulpverleners, conform artikel 8, § 1, tweede lid, van dit besluit;
- 4° de dienst staat tevens open voor zulke informatieoverdracht door deze hulpverleners-derden;
- 5° per gebruiker wordt een inventaris opgemaakt van alle hulpverleners (informeel en formeel) die hem hulp verlenen;
- 6° de activiteiten van alle informele en professionele hulpverleners worden op elkaar afgestemd, met betrokkenheid van de gebruiker;

- 7° de dienst evalueert de hulp- en dienstverlening en de werking en stuurt bij als dat nodig is. Minstens eenmaal per jaar wordt iedere hulpverleningssituatie op initiatief van de dienst herzien, geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd;
- 8° de hulp- en dienstverlening wordt continu verleend en de werking van de dienst wordt continu georganiseerd. De hulp- en dienstverlening en de werking van de dienst worden ononderbroken en in samenhang aangeboden;
- 9° de dienst is steeds bereikbaar tijdens de uren waarin hij prestaties levert, minstens voor de gebruikers bij wie hij op dat ogenblik prestaties levert;
- 10° de hulpverlener en de dienst spelen vlot in op de hulpvragen van de gebruikers. De dienst is minimaal in staat met pakketten van twee uur te werken. De gebruiker wordt steeds tijdig op de hoogte gebracht van eventuele hiaten in de hulp- en dienstverlening;
- 11° de dienst zorgt voor goede overdracht van informatie en voor goede interne afspraken in situaties waarbij verschillende functies of medewerkers betrokken zijn. Als de dienst niet in de aangewezen hulpverlening kan voorzien, wordt de gebruiker doorverwezen;
- 12° de hulp- en dienstverlening wordt zo verleend, en de werking wordt zo georganiseerd, dat aan de behoeften van de gebruiker wordt beantwoord;
- 13° de dienst formuleert en evalueert zijn doelstellingen;
- 14° de gebruikers kunnen klachten uiten en hebben de garantie dat hun klacht wordt geregistreerd en geanalyseerd, en dat de oorzaak van hun klacht wordt onderzocht. Ze hebben de garantie dat op hun klacht binnen een bepaalde termijn schriftelijke feedback wordt gegeven. Bij elke terechte klacht worden, binnen de mogelijkheden van de dienst, kwaliteitsverbeterende maatregelen getroffen. Binnen de mogelijkheden van de dienst worden preventieve maatregelen getroffen om te voorkomen dat vastgestelde tekortkomingen zich zouden herhalen. De klachtenprocedure is op schrift gesteld en wordt bij de intake overhandigd aan iedere gebruiker. Alle niveaus binnen de klachtenprocedure worden duidelijk aangegeven, met minstens de vermelding van adres en telefoonnummer. Alle klachten en het gevolg dat eraan gegeven werd, worden geregistreerd en verwerkt in het kwaliteitsjaarverslag.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 4. De Vlaamse Regering legt elk jaar het totale aantal subsidiabele uren logistieke hulp vast.

De minister bepaalt jaarlijks per erkende dienst voor logistieke hulp het maximum aantal subsidiabele uren logistieke hulp waarover de dienst beschikt.

Art. 5. Binnen de beschikbare begrotingskredieten en conform de bepalingen van hoofdstuk IV van dit besluit, kan de administrateur-generaal subsidies toekennen aan de erkende diensten voor logistieke hulp voor de activiteiten schoonmaakhulp en karweihulp, op voorwaarde dat de dienst voor logistieke hulp voor 15 april aan het agentschap de volgende documenten bezorgt :

- 1° een werkingsverslag van het afgelopen jaar dat minstens de resultaten inhoudt van de registratie, vermeld in artikel 7, § 1, van dit besluit, met betrekking tot de activiteiten schoonmaakhulp en karweihulp. De minister bepaalt de vorm en de inhoud van dat werkingsverslag;
- 2° de bewijsvoering van de tewerkstelling van het begeleidend en leidinggevend personeel (omkaderingspersoneel) in de logistieke hulp van het afgelopen jaar. De minister bepaalt de vorm en de inhoud van die bewijsvoering.

Art. 6. § 1. Jaarlijks bepaalt de minister de diensten voor logistieke hulp die in aanmerking komen voor subsidiëring en, per dienst, het aantal VTE logistiek personeel, het aantal VTE doelgroepwerknemers en het aantal GESCO-VTE in de verschillende functiecategorieën.

De diensten voor logistieke hulp die GESCO-personeel tewerkstellen, hebben de verplichting hun aantallen GESCO-VTE per functiecategorie op peil te houden. Na gemotiveerde aanvraag van de dienst kan de minister afwijkingen daarop toestaan.

§ 2. De jaarsubsidie bestaat uit een enveloppe die het resultaat is van de som van de volgende formules :

- 1° aantal toegewezen VTE logistiek personeel * 27.048,64 euro;
- 2° ((aantal toegewezen VTE logistiek personeel + aantal GESCO-VTE logistiek personeel)/22,5 - het aantal GESCO-VTE administratief personeel) * 40.678,92 euro;
- 3° ((aantal toegewezen VTE logistiek personeel + aantal GESCO-VTE logistiek personeel)/17,5 - het aantal GESCO-VTE begeleidend personeel) * 50.941,76 euro;
- 4° ((aantal toegewezen VTE logistiek personeel + aantal GESCO-VTE logistiek personeel)/100 - het aantal GESCO-VTE leidinggevend personeel) * 60.660,18 euro.

Als het resultaat van punten 2°, 3° of 4° negatief is, zal daar geen rekening mee gehouden worden bij de berekening van de totale subsidie-enveloppe.

Art. 7. De erkende diensten voor logistieke hulp die GESCO-personeel tewerkstellen, ontvangen per GESCO-VTE, bepaald conform artikel 6, § 1, eerste lid, een toeslag op de enveloppe. Die toeslag bedraagt :

- 1° 6.109,22 euro per jaar per VTE logistiek personeel;
- 2° 11.261,70 euro per jaar per VTE aan administratief personeel;
- 3° 14.037,34 euro per jaar per VTE aan begeleidend personeel;
- 4° 12.787,96 euro per jaar per VTE aan leidinggevend personeel.

Art. 8. Per toegewezen VTE doelgroepwerknemer ontvangen de diensten voor logistieke hulp boven op de enveloppe de volgende toeslagen voor :

- 1° de doelgroepwerknemer : 7.946,89 euro;
- 2° het administratief personeel : 1.789,88 euro;
- 3° het begeleidend personeel : 2.903,68 euro;
- 4° het leidinggevend personeel : 606,59 euro.

Daarbovenop ontvangt de dienst voor logistieke hulp voor 10 VTE doelgroepwerknemers een toeslag voor omkaderingspersoneel van 9.170,46 euro. Die toeslag voor omkaderingspersoneel wordt verhoogd met 917,04 euro per VTE doelgroepwerknemer die aan de dienst werd toegewezen boven op de 10 VTE doelgroepwerknemers.

Art. 9. De diensten voor logistieke hulp ontvangen voor het uitbreiden van de managementondersteuning, de permanente vorming, de maatregel extra aanvullend verlof en de maatregel carensdagen een bedrag van 961,60 euro per VTE logistiek personeel, inclusief GESCO's, en per VTE doelgroepwerknemer.

Art. 10. De diensten voor logistieke hulp ontvangen voor de verhoging van de eindejaarspremie en voor de ondersteuning van het management een bedrag van 1.173,21 euro per VTE logistiek personeel, exclusief GESCO's, en per VTE doelgroepwerknemer.

Art. 11. De bedragen, vermeld in artikel 6, § 2, eerste lid, en artikel 7 tot en met 10 zijn uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2010. Binnen de beschikbare begrotingskredieten worden die subsidiebedragen geïndexeerd overeenkomstig de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van het Rijk worden gekoppeld. De voormelde koppeling aan het indexcijfer wordt evenwel berekend en toegepast overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen.

Art. 12. § 1. Om de subsidie, berekend conform artikel 6 tot en met 11, volledig te verkrijgen, moet de dienst voor logistieke hulp aantonen dat :

- 1° hij op jaarbasis per VTE logistiek personeel minstens 95 % van het gemiddelde van 1450 gefactureerde uren realiseert;
- 2° hij op jaarbasis per VTE aan doelgroepwerknemers minstens 95 % van het gemiddelde van 1330 gefactureerde uren realiseert;
- 3° hij, met betrekking tot de norm begeleidend personeel van 1 VTE op 17,5 VTE logistiek personeel en de norm leidinggevend personeel van 1 VTE op 100 VTE logistiek personeel, aantoonst dat hij minstens 90 % van de som van het aantal VTE op jaarbasis dat resulteert uit de toepassing van beide normen, effectief heeft tewerkgesteld.

§ 2. Voor de bewijsvoering van de voorwaarden, vermeld in paragraaf 1, worden zowel het personeel dat conform dit besluit werd toegewezen als het aanwezige GESCO-personeel in alle functiecategorieën in aanmerking genomen. Dat betekent dat :

- 1° om 95 % van het gemiddelde van 1450 gefactureerde uren te bereiken, de prestaties en de aantallen VTE van alle logistieke personeelsleden, inclusief de GESCO-logistieke personeelsleden, in rekening moeten worden gebracht;
- 2° om 95 % van het gemiddelde van 1330 gefactureerde uren te bereiken, alleen de prestaties en de aantallen VTE doelgroepwerknemers in rekening moeten worden gebracht;
- 3° de norm begeleidend personeel en de norm leidinggevend personeel zullen worden berekend op de aantallen VTE van al het logistiek personeel, inclusief het GESCO-logistiek personeel, en de doelgroepwerknemers;
- 4° een GESCO-begeleidend personeelslid of een GESCO-leidinggevend personeelslid meetelt voor de bewijsvoering van de 90 % effectieve tewerkstelling.

§ 3. De bewijsvoering gebeurt conform de bepalingen van artikel 5.

Art. 13. § 1. Als een dienst voor logistieke hulp de 95 %, vermeld in artikel 12, § 1, 1° en 2°, niet haalt, dan wordt het deel van de subsidie-enveloppe dat gebaseerd is op artikel 6, § 2, eerste lid, 1°, artikel 7, 1° en artikel 8, eerste lid, 1°, verminderd met :

- 1° 5 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 95 % en hoger dan of gelijk aan 90 %;
- 2° 10 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 90 % en hoger dan of gelijk aan 85 %;
- 3° (100 % - het behaalde percentage) als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 85 %.

§ 2. Als een dienst voor logistieke hulp de 90 %, vermeld in artikel 12, § 1, 3°, niet haalt, dan wordt het deel van de subsidie-enveloppe dat gebaseerd is op artikel 6, § 2, eerste lid, 2°, 3° en 4°, artikel 7, 2°, 3° en 4°, en artikel 8, eerste lid, 2°, 3° en 4°, verminderd met :

- 1° 5 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 90 % en hoger dan of gelijk aan 85 %;
- 2° 10 % als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 85 % en hoger dan of gelijk aan 80 %;
- 3° (100 % - het behaalde percentage) als de dienst een percentage haalt dat lager is dan 80 %.

Art. 14. § 1. Elk trimester wordt een voorschot uitgekeerd van 22,5 % van de subsidie-enveloppe, berekend conform artikel 6 tot en met 11. Die voorschotten worden uitbetaald voor het einde van de tweede maand van het trimester waarop ze betrekking hebben.

§ 2. Het definitieve subsidiebedrag wordt berekend, toegekend en gesaldeerd na goedkeuring door het agentschap van de verslagen en bewijsvoering, vermeld in artikel 5.

§ 3. Als uit de toepassing van artikel 13 zou blijken dat een dienst voor logistieke hulp meer voorschotten heeft ontvangen dan het definitieve subsidiebedrag, dan wordt het verschil teruggevorderd.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

Art. 15. Diensten die voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit gesubsidieerd werden met toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, beantwoorden uiterlijk twee jaar na de erkenning als dienst voor logistieke hulp aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 16. Een erkende dienst voor logistieke hulp die geen subsidies ontvangt met toepassing van dit besluit, moet uiterlijk op 1 januari 2014 voldoen aan de bepalingen van artikel 3, A, 6°.

Art. 17. Als een voorziening die tot dan toe gesubsidieerd werd met toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, als dienst voor logistieke hulp erkend wordt met toepassing van dit besluit, kan ze na haar erkenning alleen subsidies ontvangen voor het personeel dat ze op de datum van haar erkenning tewerkstelde en dat werd gesubsidieerd met toepassing van het voornoemde besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001, en voor het personeel dat ze vanaf de datum van inwerkingtreding van dit besluit in dienst heeft genomen.

Art. 18. De kwalificatievereisten, vermeld in artikel 3, B, zijn van toepassing op het personeel dat wordt aangeworven vanaf de datum van de inwerkingtreding van dit besluit. De personeelsleden die voor die datum waren tewerkgesteld in een welbepaalde functiecategorie in een dienst voor logistieke hulp, worden van rechtswege geacht aan de kwalificatievereisten voor die functiecategorie te beantwoorden.

Art. 19. De subsidiëring van een dienst voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg die op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit gesubsidieerd wordt met toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 2001 tot regeling van de subsidiëring van de diensten voor logistieke hulp en aanvullende thuiszorg, eindigt van rechtswege twee jaar na die datum, als de dienst dan hetzij niet erkend is als dienst voor logistieke hulp, hetzij geen samenwerkingsovereenkomst heeft gesloten met een erkende dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg of niet in een dergelijke dienst is geïntegreerd.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage III. — Diensten voor oppashulp

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° oppashulp : de hulp en bijstand, tijdens de dag of tijdens de nacht, die erin bestaat de gebruiker gezelschap te houden en toezicht op hem te houden bij afwezigheid van mantelzorg of ter ondersteuning van de mantelzorg;
- 2° gezelschap : het in het bijzijn van een gebruiker vertoeven en hem vergezellen in de activiteiten van het dagelijkse leven;
- 3° toezicht : het met aandacht aanwezig zijn in de onmiddellijke nabijheid van de gebruiker en oplettend zijn voor zijn eventuele behoeften en, als dat nodig is, dringend hulp en bijstand verlenen of professionele zorg of mantelzorg inroepen;
- 4° coördinatie : werkzaamheid die tot doel heeft de vraag naar oppashulp door te verwijzen naar het aanbod van oppashulp, en omgekeerd;
- 5° nachtoppas : elke oppasbeurt die eindigt na 24 uur;
- 6° vrijwilligersoppas : oppashulp, verleend door vrijwilligers.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Het programma voor de diensten voor oppashulp bestaat uit programmacijfers en evaluatiecriteria.

Art. 3. Het maximale aantal te erkennen diensten voor oppashulp wordt per provincie en voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad bepaald op één per 100 000 inwoners.

Met behoud van de toepassing van het eerste lid bepaalt de minister per provincie en voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad het aantal regio's en, per regio, het maximale aantal te erkennen diensten voor oppashulp.

Voor de toepassing van de programmacijfers, vermeld in het eerste en tweede lid, wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie voor het vijfde jaar dat volgt op het jaar waarin de erkenningsaanvraag werd ingediend. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en de resultaten ervan voldoen minstens aan de volgende voorwaarden :

- 1° ze zijn per afzonderlijk kalenderjaar opgesteld;
- 2° ze zijn specifiek voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad berekend;
- 3° ze zijn opgesteld op het niveau van de provincies.

Art. 4. De evaluatiecriteria voor de diensten voor oppashulp worden door de minister vastgelegd. Hij houdt daarbij minstens rekening met :

- 1° de verhouding, voor de regio in kwestie, tussen enerzijds het programmacijfer, en anderzijds het totale aantal erkende diensten voor oppashulp en het totale aantal diensten voor oppashulp waarvoor een ontvankelijke, nog niet afgehandelde erkenningsaanvraag ingediend werd die voldoet aan de programmatie;
- 2° de datum waarop de ontvankelijke erkenningsaanvraag werd ingediend;
- 3° de geografische spreiding van de diensten voor oppashulp binnen de regio in kwestie;
- 4° de samenwerkingsverbanden met andere welzijnsvoorzieningen en vrijwilligersorganisaties.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Art. 5. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 10, 11, 43, 50, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van diensten voor oppashulp de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° de dienst zorgt per kalenderjaar voor de coördinatie van minstens 5 000 uren vrijwilligersoppas in de regio waarvoor hij erkend is. Als de dienst echter erkend is voor de regio die bestaat uit het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, zorgt hij voor de coördinatie van minstens 3 000 uren vrijwilligersoppas in die regio;
- 2° de dienst voldoet aan de federale regelgeving betreffende de rechten van vrijwilligers en aan de Vlaamse regelgeving betreffende het georganiseerd vrijwilligerswerk in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

- 3° de dienst maakt geen selectie wat doelgroepen betreft;
- 4° de dienst maakt geen selectie wat de financiële draagkracht van de gebruiker betreft, tenzij dat zou inhouden dat de dienst zich prioritair richt op een toeleiding van gebruikers met een verhoogd risico op verminderde welzijnsmogelijkheden;
- 5° de dienst vordert van de gebruiker een onkostenvergoeding voor de aangeboden vrijwilligersoppas, waarbij een onderscheid wordt gemaakt tussen dag- en nachtoppas. Voor dagoppas wordt maximaal 2,50 euro per uur aangerekend. Voor nachtoppas kan een vergoeding van maximaal 25 euro per beurt gevraagd worden. Als een nachtoppas die eindigt na 6 uur, een aanvang heeft genomen voor 22 uur, kan, samen met de vergoeding voor nachtoppas, een onkostenvergoeding van maximaal 2,50 euro per uur worden gevraagd voor de uren oppas die gepresteerd werden vóór 22 uur. De hiervoor vermelde bedragen zijn gekoppeld aan de spilindex 103,14 (basis 1996 = 100) en variëren zoals bepaald bij de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de openbare schatkist, sommige sociale uitkeringen, de bezoldigingsgrenzen waarmee rekening dient gehouden bij de berekening van sommige bijdragen van de sociale zekerheid der arbeiders, alsmede de verplichtingen op sociaal gebied opgelegd aan de zelfstandigen, aan het indexcijfer van de consumptieprijzen worden gekoppeld;
- 6° de dienst verstrekt op een voor de gebruiker en verwijzer verstaanbare manier informatie over zijn aanbod;
- 7° de dienst werkt samen en maakt afspraken met externe relevante actoren voor de realisatie van zijn doelstellingen en opdrachten;
- 8° de dienst zorgt voor een passende doorverwijzing als de hulpvraag buiten zijn wettelijke opdracht valt;
- 9° als de dienst zelf niet in een aanbod kan voorzien, informeert hij de gebruiker over andere erkende oppasdiensten in de regio;
- 10° de dienst streeft naar toegankelijkheid voor zijn gebruikers, vanuit een niet-discriminerende houding.

B. Voorwaarden voor de omkadering

- 1° de dienst beschikt minstens over 0,5 equivalent coördinator, die beschikt over een diploma van master of bachelor;
- 2° de coördinator volgt, gespreid over een periode van maximaal twee jaar, minstens 20 uren bijscholing over onderwerpen die voor de dienst relevant zijn;
- 3° de dienst rekruteert, stimuleert, ondersteunt en vormt vrijwilligers, met respect voor hun persoonlijke levenssfeer en hun mogelijkheden;
- 4° de dienst zet voldoende en deskundig personeel en vrijwilligers in om zijn vooropgestelde doelstellingen te realiseren;
- 5° de dienst volgt het functioneren van het personeel en de vrijwilligers;
- 6° de dienst organiseert periodiek en op een gestructureerde wijze intern overleg met en permanente vorming voor personeel en vrijwilligers.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° de dienst is minstens 32 uren per week bereikbaar, met een passende spreiding over alle werkdagen;
- 2° de dienst kan de vraag naar en het aanbod van oppashulp coördineren in een door hem omschreven werkgebied dat ruimer is dan de regio, vermeld in artikel 3, tweede lid, waarvoor hij is erkend, als de beslissing tot erkenning van de dienst dat ruimere werkgebied vermeldt;
- 3° de dienst sluit een samenwerkingscontract met minstens één andere voorziening die volgens het woonzorg-decreet van 13 maart 2009 en dit besluit is erkend. Dat samenwerkingsakkoord bevat minstens afspraken over :
 - a) de verwijzingsmogelijkheden;
 - b) de organisatorische en logistieke ondersteuning;
 - c) de continuïteit van de coördinatieopdracht;
- 4° de dienst voorziet in inspraak van de gebruiker in zijn eigen hulp- en dienstverlening;
- 5° de dienst voorziet in maximale continuïteit van zijn aanbod;
- 6° de dienst kan noden en behoeften van zijn doelgroepen signaleren en formuleert zo nodig suggesties voor afstemming en bijsturing van het woonzorgbeleid;
- 7° de dienst formuleert zijn missie en visie, en vertaalt die in duidelijke doelstellingen en in een concrete werking;
- 8° de dienst evalueert op regelmatige tijdstippen zijn werking. Hij evalueert geregeld of de doelstellingen bereikt zijn en stuurt afhankelijk daarvan bij;
- 9° de dienst gaat op een systematische manier de tevredenheid van zijn gebruikers na en stuurt afhankelijk daarvan bij. Minstens tweemaal wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd;
- 10° de dienst beschikt over een duidelijke organisatiestructuur;
- 11° de dienst beheert zijn beschikbare middelen optimaal met het oog op de realisatie van de vooropgestelde doelstellingen;
- 12° de dienst garandeert aan de gebruikers een klachtrecht en zorgt voor een adequate en objectieve behandeling van de klachten.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 6. Binnen de beschikbare begrotingskredieten legt de minister jaarlijks het totale aantal subsidiabele uren vrijwilligersoppas voor de erkende diensten voor oppashulp vast en bepaalt de minister jaarlijks, per erkende dienst, het maximum aantal subsidiabele uren vrijwilligersoppas. Het jaarlijks extra aantal te subsidiëren uren vrijwilligersoppas houdt rekening met de verwachte demografische evolutie.

Bij de bepaling van het aantal subsidiabele uren per erkende dienst worden onder meer de realisatiegraad van het al toegekende aantal uren en de spreiding van de gepresteerde uren als parameter gehanteerd.

Aan een erkende dienst wordt in het eerste jaar waarin hij voor subsidiëring in aanmerking komt, een urencontingent toegekend van maximaal 7 000 uren vrijwilligersoppas.

Art. 7. § 1. Om voor subsidiëring in aanmerking te komen, moet een erkende dienst voor oppashulp minstens het aantal uren vrijwilligersoppas, vermeld in artikel 5, A, 1°, presteren.

De subsidie-enveloppe voor de erkende diensten voor oppashulp bestaat uit :

- 1° een basissubsidie van 11.887,39 euro voor de eerste 5 000 uren vrijwilligersoppas in de regio waarvoor de dienst erkend is of, als de dienst erkend is voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, voor de eerste 3 000 uren in die regio;
- 2° een forfaitair bedrag van 1,082 euro per uur vrijwilligersoppas, gepresteerd in het werkgebied van de dienst, dat het aantal uren, vermeld in punt 1°, overstijgt.

Het totale aantal gesubsidieerde uren van een dienst kan nooit meer zijn dan het maximum aantal subsidiabele uren dat met toepassing van artikel 6 aan de dienst is toegewezen.

§ 2. In afwijking van paragraaf 1, eerste lid, kan een erkende dienst voor oppashulp die tijdens het eerste jaar dat hij voor subsidiëring in aanmerking komt, het aantal uren vrijwilligersoppas, vermeld in artikel 5, A, 1°, niet haalt, toch een subsidie-enveloppe ontvangen die gelijk is aan de basissubsidie van 11.887,39 euro.

Art. 8. Het prioriteitschema voor de diensten voor oppashulp houdt minstens rekening met :

- 1° de datum van de erkenningsbeslissing;
- 2° de geografische spreiding van de diensten voor oppashulp over de provincies en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad;
- 3° de mate waarop de dienst voor oppashulp in de periode van één jaar voor de datum waarop een ontvankelijke erkenningsaanvraag werd ingediend, al actief was als dienst voor oppashulp.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

Art. 9. Diensten voor oppashulp die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, behouden hun erkenning. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na die datum aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 10. De aanvragen tot erkenning van diensten voor oppashulp waarover op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing werd genomen, worden verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van kracht waren. In geval van erkenning beantwoorden die diensten uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage IV. — Diensten voor thuisverplegingHOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° dienst : een dienst voor thuisverpleging;
- 2° verpleegkundige : een thuisverpleegkundige;
- 3° coördinerend verpleegkundige : de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor de organisatie van de dienst voor wat betreft coördinatie, continuïteit, kwaliteit en evaluatie van de zorg. Die verpleegkundige is tevens het aanspreekpunt voor het agentschap;
- 4° verantwoordelijke verpleegkundige : de verpleegkundige die de verantwoordelijkheid op zich neemt voor de zorg, verleend aan een individuele gebruiker;
- 5° thuisverpleging : activiteiten zoals gedefinieerd in artikel 21*quinquies* van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, die worden verricht in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker;
- 6° Zorgregiodecreet : het decreet van 23 mei 2003 betreffende de indeling in zorgregio's en betreffende de samenwerking en programmatie van gezondheidsvoorzieningen en welzijnsvoorzieningen;
- 7° patiënt : een gebruiker die een beroep doet op een dienst voor thuisverpleging;
- 8° VTE : voltijds equivalent.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Er worden maximaal 250 diensten erkend.

Een dienst wordt erkend voor een bepaald werkgebied. Het werkgebied voldoet aan de bepalingen van het Zorgregiodecreet en is minimaal gelijk aan een gemeente of stad en maximaal gelijk aan de som van de regionale steden van één provincie of aan het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad. Dat werkgebied staat in verhouding tot het aantal verpleegkundigen van de erkende dienst. De minister kan afhankelijk van het aantal verpleegkundigen waarover de dienst beschikt en in verhouding tot het aantal inwoners, nadere regels bepalen voor het werkgebied.

HOOFDSTUK III. — Specifieke erkenningsvoorwaarden

Art. 3. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 12, 13, 43, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van de diensten de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° voor elke patiënt wordt een verpleegkundig dossier opgesteld. Dit dossier bevat minstens de volgende informatie :
 - a) de identificatiegegevens van de patiënt : naam, adres, telefoonnummer, geboortedatum en geslacht;
 - b) de datum waarop het dossier wordt opgesteld met in voorkomend geval de vermelding van de verstrekker op wie de patiënt al eerder een beroep voor thuisverpleging heeft gedaan;
 - c) de naam van de verantwoordelijke verpleegkundige;
 - d) in voorkomend geval een lijst met de medische instructies;
 - e) een lijst van de verpleegproblemen, verpleegkundige doelstellingen en interventies;
 - f) de vermelding of er al dan niet een zorgplan is;
- 2° het verpleegkundig dossier wordt bewaard door de verantwoordelijke verpleegkundige of door de dienst waaraan die verpleegkundige verbonden is. De informatie uit dat dossier moet uitwisselbaar zijn tussen de verpleegkundigen van de dienst, voor zover dat noodzakelijk is voor de goede werking en de continuïteit van de zorg in het bijzonder;
- 3° de verpleegkundige indiceert de behoeften aan thuisverpleging van de patiënt. De minister kan de vorm en de voorwaarden van de indicatiestelling nader bepalen;
- 4° de dienst houdt rekening met de beschikbare mantelzorg en heeft oog voor de behoefte aan ondersteuning van de mantelzorg;
- 5° de hulp- en dienstverlening wordt op een gebruikersgerichte wijze verleend : de organisatie, de materialen, de procedures en de werkvoorschriften zijn afgestemd op de specifieke behoeften van de patiënten;
- 6° de hulp- en dienstverlening wordt afgestemd op de reële behoeften van de patiënten binnen wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 7° de hulp- en dienstverlening houdt rekening met de persoonlijkheid van de patiënten, hun gezondheidstoestand en ziektebeeld, de zelfzorg, hun normen en waarden, en de inbreng van de directe omgeving en hun sociale context, binnen wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 8° bij het opstarten van de hulp- en dienstverlening, en bij iedere evaluatie en bijsturing ervan, is er overleg tussen patiënt en dienst;
- 9° de patiënt ontvangt de hulp- en dienstverlening op de tijdstippen die werden afgesproken tussen patiënt en dienst;
- 10° bij langdurige en complexe hulp- en dienstverlening worden tussentijdse evaluaties gehouden in samenspraak met de patiënt of met andere hulp- en dienstverleners;
- 11° de patiënt ontvangt de voor hem relevante informatie tijdens het hulpverleningsproces;
- 12° de dienst peilt op een systematische wijze naar de mate van tevredenheid van het gebruikerssysteem over de aangeboden hulp- en dienstverlening in al haar facetten, binnen een context van maatschappelijk aanvaardbare hulp- en dienstverlening. Minstens tweejaarlijks wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd.

B. Voorwaarden voor de omkadering

- 1° de dienst beschikt over minstens 7 VTE verpleegkundigen en één coördinerend verpleegkundige. De verpleegkundigen, verbonden aan de dienst, zijn in het bezit van een diploma, getuigschrift of brevet dat hen toelaat de verpleegkunde in België uit te oefenen;
- 2° de verpleegkundigen die aan de dienst verbonden zijn, volgen een voor hun taak nuttige bijscholing van minimaal 40 uur per voltijdse equivalent, gespreid over een periode van twee kalenderjaren. Die vorming heeft onder meer betrekking op kwaliteitszorg, continuïteit van de zorgverlening en de samenwerking met andere voorzieningen als vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° de dienst werkt een permanentieregeling uit met het oog op een optimale bereikbaarheid;
- 2° de dienst werkt tevens een regeling uit om aan de patiënt een continue zorgverlening te kunnen aanbieden, waardoor de noodzakelijke verpleegkundige zorg verzekerd wordt;
- 3° de dienst organiseert periodiek teamoverleg tussen de verpleegkundigen van de dienst. Voor de patiënten met complexe, intensieve of langdurige zorgbehoeften, vindt dat overleg minstens maandelijks plaats;
- 4° de dienst maakt zijn opdracht en hulp- en dienstverleningsaanbod, en de mogelijkheden en voorwaarden ervan op een gerichte wijze bekend;
- 5° als dat nodig is, zorgt de dienst voor de nodige informatieoverdracht naar andere hulpverleners, conform artikel 8, § 1, tweede lid, van dit besluit;
- 6° de dienst staat open voor zulke informatieoverdracht door die hulpverleners-derden;
- 7° de activiteiten van alle informele en professionele hulpverleners worden op elkaar afgestemd, met betrokkenheid van de patiënt.

HOOFDSTUK IV. — *Overgangsbepalingen*

Art. 4. De teams voor thuisverpleging die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, worden vanaf die datum van rechtswege erkend als diensten voor thuisverpleging. Hun erkenning geldt voor een onbepaalde duur. Ze voldoen uiterlijk twee jaar na de datum van inwerkingtreding van dit besluit aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 5. De aanvragen voor een erkenning als team voor thuisverpleging waarover op de datum van inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, worden verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van kracht waren. In geval van erkenning worden, in afwijking van die regels, de betrokken organisaties van verpleegkundigen voor onbepaalde duur erkend als dienst voor thuisverpleging. Die diensten voldoen uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage V. — Diensten maatschappelijk werk van het ziekenfondsHOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° dienst : een dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds;
- 2° gebruikers : personen die door ziekte, handicap, ouderdom of vanuit sociale kwetsbaarheid blijvend of tijdelijk problemen ondervinden en hun mantelzorgers;
- 3° VTE : voltijds equivalent.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Het programma voor de diensten voor maatschappelijk werk van de ziekenfondsen bestaat uit programmacijfers voor het aantal personeelsleden per landsbond van ziekenfondsen. De programmacijfers worden voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad op basis van objectieve parameters als volgt per landsbond vastgelegd :

- 1° per 10 000 personen die potentieel in aanmerking komen voor een terugbetaling van geneeskundige verstrekkingen in het kader van de sociale maximumfactuur, hierna sociale MAF te noemen : 0,69 VTE;
- 2° per 10 000 personen die in het kader van de sociale MAF effectief een terugbetaling van geneeskundige verstrekkingen genieten : 3,08 VTE;
- 3° per 10 000 personen met minstens een score van 15 op de medisch-sociale schaal die wordt gebruikt voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming, hulp aan bejaarden en hulp aan derden : 52,79 VTE;
- 4° per 10 000 invaliden : 4,68 VTE;
- 5° per 10 000 aangesloten leden : 0,034 VTE;
- 6° per 10 000 aangesloten leden, ouder dan 80 jaar : 3,61 VTE.

Voor de berekening van de programmacijfers wordt uitgegaan van de beschikbare gegevens van het tweede jaar dat aan het jaar van berekening voorafgaat.

De minister bepaalt de wijze waarop het aantal geprogrammeerde VTE per landsbond verdeeld wordt over de erkende diensten maatschappelijk werk behorend tot eenzelfde landsbond.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Art. 3. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 14, 15, 43, 50, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de organisatie

- 1° de dienst is opgericht door een ziekenfonds of een landsbond van ziekenfondsen als vermeld in artikelen 2 en 6 van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van de ziekenfondsen;
- 2° de dienst heeft tot doel de zelfredzaamheid, de maatschappelijke integratie en de toegang tot de voorzieningen te realiseren via een integrale benadering van de hulpvraag van de gebruiker;
- 3° de dienst is gevestigd en ontplooit zijn werking in het werkgebied dat bij de erkenning is bepaald.

B. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° de dienst vervult de activiteiten, bepaald in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

De minister bepaalt de resultaatgerichte indicatoren die een erkende dienst moet bereiken. Die indicatoren kunnen zowel kwalitatief als kwantitatief van aard zijn en kunnen zowel betrekking hebben op doelgroepenkenmerken als op de gehanteerde werkvormen;

- 2° de dienst besteedt bijzondere aandacht aan de meest kwetsbare gebruikers. De meest kwetsbaren zijn personen die een combinatie van de volgende kenmerken bezitten :
- a) ze hebben een beperkte zelfredzaamheid;
 - b) ze zijn aangewezen op hulpmiddelen of hulp van personen voor het stellen van activiteiten van het dagelijkse leven;
 - c) ze hebben een beperkt inkomen;
 - d) ze hebben geen sociaal netwerk;
- 3° met behoud van de toepassing van artikel 6 van dit besluit bevat het kwaliteitshandboek van elke dienst minstens een beschrijving van de volgende elementen :
- a) een weergave van het kwaliteitsbeleid, dat tenminste bestaat uit de missie, de visie, de strategie en de doelstellingen van de dienst;
 - b) het kwaliteitsmanagementsysteem, dat bestaat uit de organisatorische structuur, bevoegdheden, verantwoordelijkheden, procedures en processen. De weergave van het kwaliteitsmanagementsysteem moet minstens de volgende elementen bevatten :
 - 1) de conditionele elementen, namelijk :
 - het organogram;
 - de functieomschrijvingen;
 - de overlegmomenten;
 - de personele en materiële middelen;
 - de middelen als de principes van werkverdeling;
 - de maatregelen om specifieke doelgroepen te bereiken;
 - de omschrijving van de manier waarop personeelsleden aan kwaliteitszorg werken;
 - de omschrijving van de manier waarop aan kwaliteitsverbetering wordt gewerkt;
 - het vormings-, trainings- en opleidingsbeleid;
 - 2) de operationele elementen inzake de primaire processen, namelijk :
 - de werkwijze voor vindplaatsgerichte werking;
 - de werkwijze voor het voeren van een verkennend en oriënterend gesprek;
 - de werkwijze voor de overdracht van de hulp- en dienstverlening;
 - de werkwijze voor het verwerven, gebruiken en doorgeven van informatie over de gebruiker;
 - de werkwijze voor dossiervorming;
 - de werkwijze voor klachtenregistratie en -behandeling;
 - de werkwijze bij gevaar voor schade aan de integriteit van de gebruiker of derden;
 - 3) de operationele elementen inzake de managementprocessen, namelijk :
 - de werkwijze voor het vaststellen van tekorten en behoeften en het signaleren ervan aan de overheid;
 - de werkwijze voor het evalueren van de werking, het doelgroepenbeleid en de doelstellingen;
 - de werkwijze voor het evalueren van het functioneren van personeelsleden;
 - de werkwijze voor het begeleiden en ondersteunen van personeelsleden;
 - 4) de garantie-elementen, namelijk de werkwijze voor het beheren van de documenten van het handboek;
- 4° de dienst waarborgt tijdens de hulpverlening de integriteit en de menselijke waardigheid van de gebruiker, heeft oog voor de kwetsbaarheid van de gebruiker en neemt de eigen verantwoordelijkheid van de gebruiker als uitgangspunt van de hulp- en dienstverlening;
- 5° de dienst hanteert een hulpverleningsconcept dat een zorg op maat en aangepaste methodieken toelaat en dat in samenspraak met de gebruiker de meest wenselijke en minst ingrijpende zorgvorm aanwendt. In dat hulpverleningsconcept wordt de zelfredzaamheid van de gebruiker gestimuleerd en wordt een systematische en integrale benadering beoogd;
- 6° de dienst beschrijft op een voor de gebruiker verstaanbare manier zijn hulpverleningsaanbod en voert er een aangepaste communicatie over met de doelgroepen, de potentiële doelgroepen en verwijzers;
- 7° de dienst staat open voor alle hulpvragen en verwijst door naar de meest geëigende voorziening als hij geen aangepast hulpverleningsaanbod heeft;
- 8° de dienst beschrijft hoe hij rechtstreeks en zonder afspraak bereikbaar is;
- 9° de dienst besteedt aandacht aan de bereikbaarheid buiten de kantooruren;
- 10° de dienst besteedt aandacht aan de fysieke, culturele en psychologische aspecten van bereikbaarheid voor zijn doelgroepen;
- 11° de hulpverlening is gratis voor de gebruiker.
- C. Voorwaarden voor de omkadering
- 1° de dienst voorziet in een leidinggevende functie;
 - 2° de dienst voert een personeelsbeleid waarin vorming geïntegreerd is. Daarbij wordt aandacht besteed aan zowel de efficiëntie van de organisatie als aan de effectiviteit van de hulpverlening. De minister kan bepalen aan welke voorwaarden de personeelsleden en vrijwilligers moeten voldoen;
 - 3° de dienst onderzoekt de mogelijkheid en de wenselijkheid om vrijwilligers in te schakelen in de hulp- en dienstverlening en zorgt, als de dienst zelf vrijwilligerswerk organiseert, voor een aangepaste begeleiding van de vrijwilligers die hij inzet;

- 4° de personeelsleden van de dienst beschikken over de nodige kwalificatievereisten. Die kwalificatievereisten slaan zowel op diploma als op ervaring. De minister kan nadere regels voor de kwalificatievereisten bepalen;
- 5° de dienst ontwikkelt een vormings-, trainings- en opleidingsbeleid voor alle personeelsleden en voert dat uit. De dienst zorgt ervoor dat de personeelsleden en vrijwilligers voldoende zijn opgeleid voor de opdrachten die ze vervullen en dat ze worden begeleid in hun functioneren;
- 6° de dienst gebruikt een functieomschrijving voor zijn personeelsleden.

D. Voorwaarden voor de werking

- 1° de dienst bezorgt de registratiegegevens, vermeld in artikel 7, § 1, van het besluit, aan het agentschap op een uniforme wijze. De minister bepaalt de parameters, de criteria en de vorm van de registratie en de voorwaarden van aanleveren van de gegevens aan het agentschap. De registratiegegevens houden rekening met de resultaatgerichte indicatoren, vermeld in B, 1°;
- 2° conform artikel 8, § 3, tweede lid, van het besluit waakt de dienst over de strikte geheimhouding van alle persoonlijke en vertrouwelijke gegevens en hanteert hij in het bijzonder een deontologische code met betrekking tot het verwerven, het gebruiken en het doorgeven van informatie van en over de gebruikers, met respect voor hun persoonlijke levenssfeer;
- 3° de dienst garandeert het klachtenrecht aan de gebruiker door een procedure voor klachtenregistratie en -behandeling. Die procedure beschrijft op welke wijze de gebruiker zijn klacht kenbaar kan maken, op welke wijze de klacht wordt beoordeeld op ontvankelijkheid, op welke wijze de klacht wordt behandeld en op welke wijze de gebruiker wordt geïnformeerd over het resultaat van zijn klacht.

E. Voorwaarden voor de infrastructuur

- 1° wat zijn infrastructuur en uitrusting betreft, moet een dienst :
 - a) maximaal bereikbaar zijn, onder meer telefonisch en met het openbaar vervoer;
 - b) over voldoende en aangepaste infrastructuur en uitrusting beschikken zodat de opgelegde taken doelmatig, efficiënt, discreet en met respect voor de waardigheid en de eigenheid van de gebruikers en de personeelsleden volbracht kunnen worden. In voorkomend geval moet hieraan voldaan zijn op de verschillende plaatsen waar het onthaal en de raadplegingen plaatsvinden of waar de opvang wordt georganiseerd;
- 2° de dienst neemt de nodige maatregelen voor de fysieke veiligheid en de hygiëne van de gebruikers en de personeelsleden.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 4. § 1. Aan een erkende dienst wordt een jaarlijkse subsidie-enveloppe toegekend die is samengesteld uit een forfaitair bedrag van 33.870,59 euro per erkende voltijdse equivalent.

§ 2. Het forfaitaire bedrag, vermeld in § 1, is uitgedrukt tegen 100 % van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2009. In afwijking van artikel 14 van het besluit wordt dat bedrag, binnen de beschikbare begrotingskredieten, geïndexeerd overeenkomstig de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijzen worden gekoppeld. Die koppeling aan het indexcijfer wordt berekend en toegepast overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 tot uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen.

§ 3. De jaarlijkse subsidie-enveloppen worden aangepast aan de anciënniteitsevolutie, verdeeld naar rato van het aantal voltijdse equivalenten op 31 december van het lopende werkjaar, conform artikel 6.

Art. 5. Een dienst moet aan de volgende aanvullende subsidiëringvoorwaarden voldoen :

- 1° de subsidie-enveloppen besteden aan de werkings- en personeelskosten van de dienst, met dien verstande dat alle diensten ten minste 70 % van de subsidie-enveloppe aanwenden voor personeelskosten;
- 2° de werkings- en personeelskosten daadwerkelijk uitbetalen.

Art. 6. Binnen de beschikbare begrotingskredieten worden de subsidie-enveloppen aangepast aan de anciënniteitsevolutie, met name de evolutie van de gemiddelde geldelijke anciënniteit die de personeelsleden hebben opgebouwd. De stijging van die anciënniteit kan niet meer dan twaalf maanden per jaar bedragen.

Art. 7. Als de resultatenrekening van een dienst een bepaald jaar een batig saldo vertoont, bouwt de dienst reserves op. Die reserves worden aangewend om uitgaven te financieren die bijdragen tot de realisatie van de taken van de dienst.

Het agentschap gaat de concrete aanwending van de reserves na in het kader van het toezicht, vermeld in artikel 72 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

Reserves die op het ogenblik van het afsluiten van het boekjaar meer bedragen dan de jaarlijkse subsidie-enveloppe, vermeld in artikel 4, worden ten belope van het bedrag dat de jaarlijkse subsidie-enveloppe overschrijdt, teruggestort aan de Vlaamse Gemeenschap.

Art. 8. Als gedurende twee opeenvolgende jaren de resultaatgerichte indicatoren, vermeld in artikel 3, B, 1°, niet zijn bereikt, wordt de subsidie-enveloppe van het daaropvolgende jaar met 10 % verminderd.

Het globale bedrag van de verminderingen die ter uitvoering van het eerste lid worden toegepast, kan worden aangewend als bonus voor erkende diensten die zich op het vlak van de resultaatgerichte indicatoren, vermeld in artikel 3, B, 1°, positief onderscheiden. De criteria voor het toekennen van die bonus worden vooraf door de minister bepaald.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

Art. 9. De diensten die op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn als centrum voor algemeen welzijnswerk in het kader van de ziekenfondsen, worden vanaf die datum van rechtswege erkend als dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na de datum van inwerkingtreding van dit besluit aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 10. De aanvragen tot erkenning voor centra voor algemeen welzijnswerk in het kader van de ziekenfondsen waarover op de datum van inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing werd genomen, worden verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van kracht waren. In geval van erkenning worden die voorzieningen erkend als dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage VI. — Lokale dienstencentra

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° activiteiten van algemeen-informatieve aard : activiteiten die erop gericht zijn aan een groep gebruikers informatie over te dragen over onderwerpen die relevant zijn voor het behoud of de verhoging van de zelfstandigheid of de emancipatie van de gebruiker of die bijdragen tot de integratie van de gebruiker in de lokale leefgemeenschap;
- 2° activiteiten van recreatieve aard : activiteiten ten behoeve van een individuele gebruiker of een groep gebruikers, die gericht zijn op ontmoeting, ontspanning en zinvolle tijdsbesteding, en die tot doel hebben het sociaal netwerk te versterken;
- 3° activiteiten van algemeen vormende aard : activiteiten die gericht zijn op de persoonlijke ontwikkeling en de verrijking op het vlak van kennis of vaardigheden van de gebruikers;
- 4° buurthulp : het organiseren, ondersteunen en volgen van activiteiten en initiatieven die het sociale netwerk, de communicatie en het veiligheidsgevoel versterken;
- 5° zorgverstreker : een in de eerstelijnsgezondheidszorg werkzame apotheker, arts, diëtist, kinesist, logopedist, tandarts, verpleegkundige, vroedvrouw of beroepsbeoefenaar van een andere discipline die de Vlaamse Regering heeft bepaald, met uitzondering van de arts-specialist en met inbegrip van feitelijke of juridische entiteiten die hen groeperen in mono- of multidisciplinair verband;
- 6° partner : een thuiszorgvoorziening, ouderenvoorziening, vereniging of andere organisatie met wie een afspraak gemaakt wordt of een overeenkomst gesloten wordt voor de organisatie van een activiteit;
- 7° samenwerkingsinitiatief eerstelijnsgezondheidszorg, afgekort SEL : een samenwerkingsverband als vermeld in artikel 2, 11°, van het decreet van 3 maart 2004 betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Het programma voor de lokale dienstencentra bestaat uit programmacijfers en evaluatiecriteria.

Art. 3. De programmacijfers voor de lokale dienstencentra worden als volgt bepaald : in een gemeente van het Nederlandse taalgebied en van het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad kan per begonnen schijf van 15 000 inwoners één dienstencentrum worden opgericht.

Voor de toepassing van de programmacijfers wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie voor het vijfde jaar dat volgt op het jaar waarin de aanvraag tot voorafgaande vergunning werd ingediend. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en moet tenminste aan de volgende voorwaarden voldoen :

- 1° ze is per afzonderlijk kalenderjaar opgesteld;
- 2° ze is specifiek voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad berekend;
- 3° ze is regionaal gedifferentieerd tot op het niveau van de gemeenten binnen het Nederlandse taalgebied.

Art. 4. De evaluatiecriteria voor de lokale dienstencentra worden door de minister vastgelegd. De minister houdt daarbij minstens rekening met :

- 1° de verhouding voor de gemeente in kwestie tussen enerzijds het programmacijfer, en anderzijds het totale aantal erkende lokale dienstencentra en het totale aantal geplande lokale dienstencentra waarvoor hetzij een voorafgaande vergunning werd verleend, hetzij een ontvankelijke, nog niet afgehandelde erkenningsaanvraag werd ingediend die voldoet aan de programmatie;
- 2° de datum waarop de ontvankelijke aanvraag tot voorafgaande vergunning werd ingediend;
- 3° de ligging en de bereikbaarheid van het lokaal dienstencentrum waarvoor een aanvraag tot voorafgaande vergunning is ingediend;
- 4° het toekomstige profiel van de gebruikers van het lokaal dienstencentrum waarvoor een voorafgaande vergunning wordt aangevraagd;
- 5° de samenwerkingsverbanden met andere welzijnsvoorzieningen;
- 6° de geografische spreiding van de lokale dienstencentra.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden**Afdeling I.* — Specifieke erkenningsvoorwaarden voor een lokaal dienstencentrum in het Nederlandse taalgebied

Art. 5. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 16 tot en met 19, 43, 50, 67, 70 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van lokale dienstencentra de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° een centrum vervult een preventieve functie voor personen met een beginnende zorgbehoefte;
- 2° een centrum organiseert activiteiten van algemeen-informatieve aard. In dat kader moet het centrum :
 - a) jaarlijks minstens tien activiteiten organiseren waarbij op actieve wijze informatie wordt verschaft aan een groep gebruikers. Van die activiteiten vinden er minstens zeven plaats in het centrum. Voor de overige activiteiten wordt de locatie bepaald in overleg met de partner met wie het centrum daarvoor samenwerkt. Als de overige activiteiten georganiseerd worden in samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden voor beide thuiszorgvoorzieningen maximaal drie van die activiteiten in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te verrichten activiteiten;
 - b) op minstens drie andere wijzen aan de bewoners van de lokale leefgemeenschap algemene informatie aanbieden;
- 3° een centrum organiseert activiteiten van recreatieve aard. In de ontmoetingsruimte, vermeld in D, 2°, wordt op elk ogenblik een vrijblijvend aanbod van recreatieve activiteiten ter beschikking gesteld.
Het centrum biedt jaarlijks minstens 75 groepsactiviteiten van recreatieve aard aan. Die activiteiten moeten verspreid zijn over minstens vijf verschillende soorten. Van die activiteiten vinden er minstens 50 plaats in het centrum. Voor de overige activiteiten wordt de locatie bepaald in overleg met de partner met wie het centrum daarvoor samenwerkt. Als de overige activiteiten georganiseerd worden in samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden voor beide thuiszorgvoorzieningen maximaal 25 van die activiteiten in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te verrichten activiteiten;
- 4° een centrum biedt activiteiten van algemeen vormende aard aan. Het centrum biedt jaarlijks minstens 100 groepsactiviteiten van algemeen vormende aard aan. Die activiteiten moeten verspreid zijn over minstens vijf verschillende onderwerpen. Van die activiteiten vinden er minstens 65 plaats in het centrum. Voor de overige activiteiten wordt de locatie bepaald in overleg met de partner met wie het centrum daarvoor samenwerkt. Als de overige activiteiten georganiseerd worden in samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden voor beide thuiszorgvoorzieningen maximaal 35 van die activiteiten in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te verrichten activiteiten;
- 5° een centrum biedt hulp bij activiteiten van het dagelijkse leven, inzonderheid hygiënische zorg. Die hulp moet aangeboden worden onder minstens twee vormen, zoals onder meer pedicure en manicure, gelaats- en haarverzorging, hulp bij het nemen van bad of douche en wassalon, gezondheidsconsult en dieetadvies. De professionele zorgverlener die hulp biedt bij activiteiten van het dagelijkse leven, beschikt daartoe over de nodige kwalificaties. Die activiteiten worden bij voorkeur aangeboden in een aangepaste ruimte in het lokaal dienstencentrum of in de lokalen van de partner met wie daarvoor wordt samengewerkt;
- 6° een centrum biedt aan zijn gebruikers warme maaltijden aan. Die maaltijden worden bij voorkeur aangeboden in een aangepaste ruimte in het centrum of in de lokalen van de partner met wie daarvoor wordt samengewerkt. Daarnaast kan een maaltijdlevering aan huis worden aangeboden. Bij het aanbieden van maaltijden moet het centrum zich minstens richten naar de maatschappelijk zwakkere bewoners van de lokale buurt;
- 7° een centrum biedt hulp bij boodschappen aan gebruikers die onvoldoende mogelijkheden tot zelfzorg hebben en daardoor niet meer in staat zijn om hun persoonlijke administratieve en huishoudelijke boodschappen te doen;
- 8° een centrum biedt buurthulp;
- 9° een centrum neemt of ondersteunt initiatieven die de mobiliteit van de lokale bewoners tot stand brengen of verhogen;
- 10° een centrum kan personalarmsystemen uitlenen en een personalarmsentrale organiseren. Voor het uitlenen van een personalarmsysteem kunnen eenmalig plaatsings- of waarborgkosten aangerekend worden van maximaal 50 euro. De gebruikersbijdrage voor het uitlenen van een personalarmsysteem, exclusief eventuele extra externe functionaliteiten, omvat alle andere kosten en bedraagt maximaal 20 euro per maand. Het lokaal dienstencentrum voorziet in de mogelijkheid van een verminderde gebruikersbijdrage voor personen met een beperkte financiële draagkracht. De hierboven vermelde bedragen zijn gekoppeld aan het prijsindexcijfer dat berekend en toegepast wordt overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen. De basisindex is de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2010. De bedragen worden gekoppeld aan het prijsindexcijfer op 1 januari van het jaar dat volgt op de indexsprong;
- 11° de minister kan de activiteiten, vermeld in punt 1° tot en met 10°, specificeren;
- 12° het centrum beschrijft en verstrekt op een voor de gebruiker verstaanbare manier zijn aanbod en voert er een aangepaste communicatie over met de gebruikers, de potentiële gebruikers en verwijzers;
- 13° het centrum besteedt onder andere aandacht aan de fysieke, culturele, financiële, psychologische en sociale aspecten van bereikbaarheid en toegankelijkheid voor zijn gebruikers;
- 14° het centrum zorgt, door een geïntegreerd aanbod van zowel dienstverlening als activiteiten, dat de gebruiker er terecht kan met al zijn vragen, zorgen, talenten, interesses, behoeften en inzet;
- 15° het centrum garandeert binnen de beschikbare middelen continuïteit van het aanbod, al dan niet in samenwerking met derden;
- 16° het centrum streeft naar een eigentijds, op maatschappelijke behoeften gebaseerd aanbod vanuit een niet-discriminerende houding.

B. Voorwaarden voor de omkadering

- 1° een centrum beschikt over minstens één 0,5 equivalent centrumleider, die beschikt over een diploma van master of bachelor;

- 2° de centrumleider volgt minstens 20 uren bijscholing, gespreid over twee jaar, over voor het centrum relevante onderwerpen;
- 3° het centrum zet, binnen de beschikbare middelen, voldoende en deskundig personeel en medewerkers in om zijn vooropgestelde doelstellingen te realiseren;
- 4° het centrum bewaakt op een systematische manier de deskundigheid en het functioneren van het personeel en de medewerkers;
- 5° het centrum stimuleert en ondersteunt de inschakeling van vrijwilligers in zijn werking.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° het centrum staat minstens 32 uur per week open als opvang- en ontmoetingscentrum voor de gebruikers, met een passende spreiding over alle werkdagen;
- 2° het centrum richt een centrumraad op met als opdracht, op eigen initiatief of op verzoek van de centrumleider advies uit te brengen over de algemene werking van het centrum, meer bepaald over alle vormen van dienstverlening die ingericht of verstrekt worden, over het activiteitenprogramma en over het jaarverslag. De centrumraad is samengesteld uit minstens negen leden, onder wie de centrumleider, een vertegenwoordiging namens de lokale ouderenadviesraad en minstens vijf gebruikers van het centrum. De centrumraad vergadert minstens viermaal per jaar;
- 3° het centrum garandeert inspraak van gebruikers in zijn algemene werking;
- 4° het centrum garandeert tijdens de openingsuren een permanent aanspreekpunt;
- 5° het centrum kan noden en behoeften van zijn gebruikers signaleren en formuleert zo nodig suggesties voor de afstemming en bijsturing van het woonzorgbeleid;
- 6° het centrum formuleert zijn missie en visie, vertaalt die in duidelijke doelstellingen conform de vastgestelde en te verwachten behoeften, en vertaalt die doelstellingen naar een concrete werking;
- 7° het centrum evalueert op regelmatige tijdstippen de missie en visie. Het evalueert geregeld of de doelstellingen bereikt zijn en stuurt afhankelijk daarvan bij;
- 8° het centrum gaat de tevredenheid van zijn gebruikers na en stuurt afhankelijk daarvan bij. Minstens tweejaarlijks wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd;
- 9° het centrum beschikt over een duidelijke organisatiestructuur;
- 10° het centrum organiseert periodiek en op een gestructureerde wijze intern overleg met medewerkers en gebruikers;
- 11° het centrum werkt, als dat nodig is, samen en maakt afspraken met externe relevante actoren voor de realisatie van zijn doelstellingen en opdrachten;
- 12° het centrum beheert zijn beschikbare middelen optimaal met het oog op de realisatie van de vooropgestelde doelstellingen;
- 13° het centrum realiseert zijn doelstellingen volgens de meest geschikte methodieken, rekening houdend met de hedendaagse ontwikkelingen;
- 14° het centrum garandeert aan de gebruikers een klachtrecht en zorgt voor een adequate en objectieve behandeling van de klachten. Het hanteert daarvoor een procedure waarin meegedeeld wordt hoe en waar klachten worden ingediend, en hoe ze behandeld worden.

D. Voorwaarden voor de infrastructuur

- 1° een centrum beschikt over duidelijk herkenbare en aaneensluitende lokalen;
- 2° voor de organisatie van de activiteiten, vermeld in A, 3°, beschikt het centrum over een aangepaste en voldoende grote ontmoetingsruimte met minimaal 50 zitplaatsen;
- 3° het centrum beschikt over een aparte gespreksruimte voor de centrumleider, waar de privacy van de gebruiker gegarandeerd is;
- 4° naast de ontmoetingsruimte, vermeld in punt 2°, beschikt het centrum over minstens één aparte ruimte voor de organisatie van activiteiten als vermeld in A, 3° en 4°. Die ruimte kan comfortabel gebruikt worden door groepen van minstens 20 personen;
- 5° het centrum is volledig toegankelijk voor rolstoelgebruikers. Rolstoelgebruikers moeten zelfstandig het gebouw, de lokalen, vermeld in 2° tot en met 4°, en de sanitaire ruimten kunnen betreden;
- 6° het centrum voorziet in de nodige accommodatie en hulpmiddelen, en zorgt voor een passend onderhoud ervan. De accommodatie en de hulpmiddelen zijn aangepast aan zijn gebruikers, opdrachten en medewerkers.

Afdeling II

Specifieke erkenningsvoorwaarden voor een lokaal dienstencentrum in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad

Art. 6. Met behoud van de toepassing van artikel 5, met uitzondering van A, 2° tot en met 5°, en D, 1° tot en met 4°, gelden voor de erkenning van een lokaal dienstencentrum in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° het centrum organiseert activiteiten van algemeen-informatieve aard. In dat kader moet het centrum :
 - a) jaarlijks minstens acht activiteiten organiseren waarbij op actieve wijze informatie wordt verschaft aan een groep gebruikers. Van die activiteiten vinden er minstens vijf plaats in het centrum. Voor de overige activiteiten wordt de locatie bepaald in overleg met de partner met wie het centrum daarvoor samenwerkt. Als de overige activiteiten georganiseerd worden in samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden voor beide thuiszorgvoorzieningen maximaal drie van die activiteiten in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te verrichten activiteiten;
 - b) op minstens drie andere wijzen aan de bewoners van de lokale leefgemeenschap algemene informatie aanbieden;
- 2° een centrum organiseert activiteiten van recreatieve aard. In de ontmoetingsruimte, vermeld in B, 1°, wordt op elk ogenblik een vrijblijvend aanbod van recreatieve activiteiten ter beschikking gesteld. Het centrum biedt jaarlijks minstens 65 groepsactiviteiten van recreatieve aard aan. Die activiteiten moeten verspreid zijn over

minstens vijf verschillende soorten. Van die activiteiten vinden er minstens 45 plaats in het centrum. Voor de overige activiteiten wordt de locatie bepaald in overleg met de partner met wie het centrum hiervoor samenwerkt. Als de overige activiteiten georganiseerd worden in samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden voor beide thuiszorgvoorzieningen maximaal 25 van die activiteiten in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te verrichten activiteiten;

- 3° een centrum biedt activiteiten van algemeen vormende aard aan. Het centrum biedt jaarlijks minstens 70 groepsactiviteiten van algemeen vormende aard aan. Die activiteiten moeten verspreid zijn over minstens vijf verschillende onderwerpen. Van die activiteiten vinden er minstens 45 plaats in het centrum. Voor de overige activiteiten wordt de locatie bepaald in overleg met de partner met wie het centrum daarvoor samenwerkt. Als de overige activiteiten georganiseerd worden in samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden voor beide thuiszorgvoorzieningen maximaal 25 van die activiteiten in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te verrichten activiteiten;
- 4° een centrum kan het multidisciplinair overleg organiseren, vermeld in artikel 21, § 2, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

B. Voorwaarden voor de infrastructuur

- 1° voor de organisatie van de activiteiten, vermeld in A, 2°, beschikt het centrum over een aangepaste en voldoende grote ontmoetingsruimte;
- 2° naast de ontmoetingsruimte, vermeld in punt 1°, beschikt het centrum over minstens één aparte ruimte voor de organisatie van activiteiten als vermeld in A, 2° en 3°. Die ruimte kan comfortabel gebruikt worden door groepen van minstens 15 personen;
- 3° het centrum beschikt over een aparte gespreksruimte, waar de privacy van de gebruiker gegarandeerd is;
- 4° het centrum is volledig toegankelijk voor rolstoelgebruikers. Rolstoelgebruikers moeten zelfstandig het gebouw, de lokalen, vermeld in punten 1° en 3°, en de sanitaire ruimten kunnen betreden.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 7. § 1. De subsidie-enveloppe voor een erkend lokaal dienstencentrum dat in het Nederlandse taalgebied ligt, bedraagt 29.156,65 euro per kalenderjaar. De subsidie-enveloppe voor een erkend lokaal dienstencentrum dat in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ligt, bedraagt 34.850,69 euro per kalenderjaar.

§ 2. Als een lokaal dienstencentrum de werkzaamheden, vermeld in artikel 5, A, 10°, verricht, kan de subsidie-enveloppe, vermeld in paragraaf 1, worden verhoogd met een bedrag van 495,78 euro per personenalarmtoestel dat door het centrum wordt aangekocht en dat ter beschikking zal worden gesteld van een zelfstandig wonende gebruiker. Jaarlijks stelt de minister het totale bedrag vast dat besteed kan worden aan de subsidiëring van de personenalarmtoestellen.

De minister bepaalt :

- 1° de technische en functionele vereisten waaraan de personenalarmtoestellen moeten voldoen;
- 2° de procedure voor het toekennen van de aanvullende subsidie;
- 3° de programmatie waaraan de verdeling van de personenalarmtoestellen verbonden is.

§ 3. Voor de coördinatie van het multidisciplinair overleg, vermeld in artikel 6, A, 4°, kan het centrum een vergoeding ontvangen van het SEL.

Art. 8. Het prioriteitenschema voor de lokale dienstencentra houdt minstens rekening met :

- 1° de datum van de erkenningsbeslissing;
- 2° de geografische spreiding van de lokale dienstencentra;
- 3° de mate waarin het lokaal dienstencentrum in de periode die voorafgaat aan de datum waarop de ontvankelijke erkenningsaanvraag werd ingediend, al actief was als lokaal dienstencentrum.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

Art. 9. De lokale dienstencentra die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, behouden hun erkenning. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na die datum aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit, met uitzondering van de voorwaarden voor de infrastructuur.

Art. 10. Als over een aanvraag tot erkenning van een lokaal dienstencentrum waarvoor geen gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, wordt de aanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van toepassing waren. In geval van erkenning beantwoordt het centrum uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit, met uitzondering van de voorwaarden voor de infrastructuur.

Art. 11. Als over een aanvraag tot erkenning van een lokaal dienstencentrum waarvoor een gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, gelden de volgende regels :

- 1° als op de datum van inwerkingtreding van dit besluit de persoon die de erkenning heeft aangevraagd, nog niet op de hoogte is gebracht van de opschorting van de behandeling van de aanvraag, vervalt de aanvraag van rechtswege. Het agentschap deelt dit mee aan die persoon;
- 2° als op de datum van inwerkingtreding van dit besluit aan de persoon die de erkenning heeft gevraagd, is meegedeeld dat de behandeling van de aanvraag is opgeschort in afwachting van de oprichting, verbouwing of inrichting van een gebouw voor het centrum, kan na de voltooiing van die werkzaamheden, het lokaal dienstencentrum alleen worden erkend als het beantwoordt aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit.

In afwijking van het eerste lid, 2°, wordt de erkenningsaanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor de datum van inwerkingtreding van dit besluit van toepassing waren, als voor die datum met betrekking tot het centrum hetzij aan het agentschap de start van de oprichtings-, verbouwings- of inrichtingswerkzaamheden werd meegedeeld, hetzij het technisch en financieel aspect van het masterplan is

goedgekeurd met toepassing van de regelgeving inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden. In geval van erkenning beantwoordt het centrum uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit, met uitzondering van de voorwaarden voor de infrastructuur.

Art. 12. In afwijking van artikel 5, B, 1°, mag een lokaal dienstencentrum dat op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend is, verder geleid worden door de centrumleider die op de voormelde datum met de leiding van het dienstencentrum was belast, ook al beschikt die persoon niet over een diploma van master of bachelor.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage VII. — Regionale dienstencentra

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° partner : een thuiszorgvoorziening, ouderenvoorziening, vereniging of andere organisatie met wie een afspraak gemaakt wordt of een overeenkomst gesloten wordt voor de organisatie van een activiteit;
- 2° zorgverstreker : een in de eerstelijnsgezondheidszorg werkzame apotheker, arts, diëtist, kinesist, logopedist, tandarts, verpleegkundige, vroedvrouw of beroepsbeoefenaar van een andere discipline die de Vlaamse Regering heeft bepaald, met uitzondering van de arts-specialist en met inbegrip van feitelijke of juridische entiteiten die hen groeperen in mono- of multidisciplinair verband;
- 3° zorgaanbieder : een zorgverstreker, alsook een organisatie, dienst of persoon die professionele zorg of diensten verleent aan gebruikers en die daardoor de eerstelijnsgezondheidszorg vergemakkelijkt, mogelijk maakt of ondersteunt, met uitzondering van de organisatie, dienst of persoon met een meer gespecialiseerd zorgaanbod;
- 4° samenwerkingsinitiatief eerstelijnsgezondheidszorg, afgekort SEL : een samenwerkingsverband als vermeld in artikel 2, 11°, van het decreet van 3 maart 2004 betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Het programma voor de regionale dienstencentra bestaat uit programmacyfers en evaluatiecriteria.

Art. 3. Het maximale aantal te erkennen regionale dienstencentra wordt bepaald op 1 per 100 000 inwoners per provincie en voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

De minister bepaalt op basis van de bevolkingscijfers per provincie en voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad het aantal regio's dat in aanmerking komt voor het programmacyfer van regionale dienstencentra, en, per regio, het maximale aantal te erkennen regionale dienstencentra.

Voor de toepassing van de programmacyfers wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie voor het vijfde jaar dat volgt op het jaar waarin de aanvraag tot voorafgaande vergunning werd ingediend. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en moet ten minste aan de volgende voorwaarden voldoen :

- 1° ze is per afzonderlijk kalenderjaar opgesteld;
- 2° ze is specifiek voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad berekend;
- 3° ze is opgesteld op het niveau van de provincies.

Art. 4. De evaluatiecriteria voor de regionale dienstencentra worden door de minister vastgelegd. De minister houdt daarbij minstens rekening met :

- 1° de verhouding voor de regio in kwestie tussen enerzijds het programmacyfer en anderzijds het totale aantal erkende regionale dienstencentra en het totale aantal geplande regionale dienstencentra waarvoor hetzij een voorafgaande vergunning werd verleend, hetzij een ontvankelijke, nog niet afgehandelde erkenningsaanvraag ingediend werd, die voldoet aan de programmatie;
- 2° het toekomstige profiel van de gebruikers van het regionaal dienstencentrum waarvoor een voorafgaande vergunning wordt aangevraagd;
- 3° de datum van het indienen van de ontvankelijke aanvraag tot voorafgaande vergunning;
- 4° de geografische spreiding van de regionale dienstencentra binnen de regio in kwestie;
- 5° de samenwerkingsverbanden met andere welzijnsvoorzieningen.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Afdeling I. — Specifieke erkenningsvoorwaarden voor een regionaal dienstencentrum in het Nederlandse taalgebied

Art. 5. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 20 tot en met 22, 43, 50, 67, 70 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van regionale dienstencentra de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° het centrum is per kalenderjaar belast met het uitlenen van en het verstrekken van advies over minstens 20 verschillende soorten hulpmiddelen voor gebruikers of ter ondersteuning van specifieke zorgsituaties;

- 2° het centrum is in staat om in specifieke zorgsituaties op elke individuele adviesvraag over materiële en immateriële hulp- en dienstverlening een antwoord te formuleren of, als dat nodig of gewenst is, de adviesvrager door te verwijzen naar de meest geschikte persoon of voorziening die de adviesvraag kan beantwoorden;
- 3° het centrum organiseert, verspreid over zijn werkgebied, dat minstens de regio omvat die bepaald werd met toepassing van artikel 3, tweede lid, per kalenderjaar minimaal 40 informatie-, vormings- of voorlichtingscursussen over voor de thuiszorg relevante onderwerpen voor mantelzorgers, vrijwilligers of gebruikers. Als dat mogelijk is, werkt het centrum daarvoor samen met bestaande initiatieven uit het werkgebied. Tijdens het kalenderjaar dat samenvalt met het eerste werkjaar moet het centrum de organisatie van minimaal 20 informatie- of vormingscursussen of bijeenkomsten realiseren. De minister kan nadere regels voor de organisatie van die informatie- of vormingscursussen of bijeenkomsten bepalen.
- Minstens 30 of, tijdens het eerste werkjaar, minstens 15 van die informatie- of vormingsactiviteiten worden georganiseerd door middel van bijeenkomsten waar de mantelzorgers, vrijwilligers of gebruikers fysiek aanwezig zijn. Bij gebruik van andere mediakanalen moet de mogelijkheid tot interactie met de mantelzorgers, vrijwilligers of gebruikers worden gevrijwaard.
- Van de informatie- of vormingscursussen die georganiseerd worden door het centrum in samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden er maximaal 15 voor zowel het centrum als voor de thuiszorgvoorziening waarmee wordt samengewerkt, als activiteit in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te organiseren activiteiten;
- 4° het centrum is in staat om elke vraag naar vrijwilligerszorg voor een specifieke thuiszorgsituatie toe te leiden naar een vrijwilliger, een voorziening of een organisatie die vrijwilligerszorg aanbiedt;
- 5° het centrum is per kalenderjaar belast met het uitlenen en onderhouden van minstens 60 personenalarmtoestellen, organiseert de dienstverlening van een personenalarmcentrale en beschikt per kalenderjaar over een verwijzingslijst voor minstens 60 gebruikers.
- Voor het uitlenen van een personenalarmtoestel kunnen eenmalige plaatsings- of waarborgkosten aangerekend worden van maximaal 50 euro. De gebruikersbijdrage voor het uitlenen van een personenalarmtoestel, exclusief eventuele extra externe functionaliteiten, omvat alle andere kosten en bedraagt maximaal 20 euro per maand. Het centrum voorziet in de mogelijkheid van een verminderde gebruikersbijdrage voor personen met een beperkte financiële draagkracht. De hierboven vermelde bedragen zijn gekoppeld aan het prijsindexcijfer dat berekend en toegepast wordt overeenkomstig artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen. De basisindex is de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2010. De bedragen worden gekoppeld aan het prijsindexcijfer op 1 januari van het jaar dat volgt op de indexsprong;
- 6° het centrum verstrekt per kalenderjaar aan minstens 30 gebruikers in een thuissituatie advies over aanpassingen aan de woning en over technologische aanpassingen;
- 7° het centrum verstrekt per kalenderjaar aan minstens 30 gebruikers ergotherapeutische begeleiding. Die dienstverlening wordt geboden door een ergotherapeut;
- 8° een centrum neemt of ondersteunt initiatieven die de mobiliteit van de lokale bewoners tot stand brengen of verhogen;
- 9° het centrum coördineert het multidisciplinaire overleg voor gebruikers met een langdurig ernstig verminderd zelfzorgvermogen. Die activiteit wordt minstens opgenomen voor de gemeenten in het werkgebied waar er geen andere zorgaanbieder, conform artikel 4, 9°, van het besluit van de Vlaamse Regering 19 december 2008 betreffende de samenwerkingsinitiatieven eerstelijnsgezondheidszorg, dat overleg organiseert. De coördinatie verloopt op basis van een samenwerkingsverband met een SEL en omvat de organisatorische en administratieve ondersteuning, het voorzitten van het overleg en het bewaken van de voortgangscntrole van het overleg door het administratieve volgen en afhandelen ervan. De minister kan de nadere regels voor het overleg bepalen;
- 10° een centrum kan begeleiding bieden over de aanpassing van de woning aan gebruikers met beperkte sociale vaardigheden, voor wie advies over de aanpassing van hun woning als vermeld in punt 6°, onvoldoende garanties biedt op de realisatie ervan. Onder begeleiding wordt onder meer advies verstaan over mogelijke uitvoerders van de werkzaamheden, alsook begeleiding bij de uitvoering van de werkzaamheden en bij de praktische en administratieve formaliteiten die bij een dergelijke aanpassing horen;
- 11° de minister kan de activiteiten, vermeld in punt 1° tot en met 10°, specificeren;
- 12° een centrum maakt zijn hulp- en dienstverlening kenbaar en bewaakt de toegankelijkheid van zijn aanbod;
- 13° een centrum stimuleert en ondersteunt de integrale thuiszorg, onder meer door middel van samenwerking, doorverwijzing, voortgangscntrole en bijsturing;
- 14° een centrum voert een actief communicatiebeleid met interne en externe partners en met de gebruikers, dat aangepast is aan de vooropgestelde doelstellingen.
- B. Voorwaarden voor de omkadering**
- 1° het centrum beschikt minstens over één 0,75 equivalent centrumleider, die beschikt over een diploma van master of bachelor;
- 2° de centrumleider volgt minstens 32 uren bijscholing, gespreid over twee jaar, over voor het centrum relevante onderwerpen;
- 3° het centrum voorziet op systematische wijze in de rekrutering, begeleiding en vorming van zijn medewerkers.
- C. Voorwaarden voor de werking**
- 1° het centrum is minstens 32 uur per week bereikbaar met een gepaste spreiding over alle werkdagen. Minstens 8 uur daarvan is het ook effectief toegankelijk voor de gebruikers, de mantelzorgers en de vrijwilligers;
- 2° voor het uitlenen van de personenalarmtoestellen en de hulpmiddelen, het geven van advies over woningaanpassingen en technologische aanpassingen, en het aanbieden van de ergotherapeutische begeleidingen, vermeld in A, 5°, 6° en 7°, is het centrum of de partner met wie voor de activiteit in kwestie wordt samengewerkt, minstens 16 uur toegankelijk;

- 3° het centrum kan activiteiten ontwikkelen in een werkgebied dat het omschrijft en dat ruimer kan zijn dan de regio, vermeld in artikel 3, tweede lid, waarvoor het centrum is erkend. In dat geval vermeldt de beslissing tot erkenning dat ruimere werkgebied. Het centrum moet voor de regio waarvoor het erkend is, aan alle specifieke erkenningsvoorwaarden voldoen;
- 4° een centrum peilt naar de behoeften van de gebruiker en stelt zijn planning daarop af;
- 5° een centrum signaleert op een systematische wijze vastgestelde tekorten en behoeften;
- 6° een centrum ontwikkelt een opdrachtsverklaring (missie, visie en waarden) en maakt die kenbaar;
- 7° een centrum gaat minstens tweejaarlijks de tevredenheid na van gebruikers en medewerkers;
- 8° een centrum zet de beschikbare middelen optimaal in;
- 9° een centrum heeft kennis van de regio en het aanbod aan hulp- en dienstverlening en streeft naar interne en externe samenwerking;
- 10° een centrum biedt de mogelijkheid tot het formuleren van suggesties of klachten en garandeert een passende behandeling.

D. Voorwaarden voor de infrastructuur

- 1° het centrum beschikt over duidelijk herkenbare en aaneensluitende lokalen, die gemakkelijk toegankelijk zijn voor rolstoelgebruikers. Rolstoelgebruiker moeten zelfstandig het gebouw, de lokalen en de sanitaire ruimten kunnen betreden;
- 2° het gebouw is gemakkelijk bereikbaar;
- 3° de minister kan de minimale normen nader bepalen waaraan de lokalen van een centrum moeten voldoen.

Afdeling II

Specifieke erkenningsvoorwaarden voor een regionaal dienstencentrum in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad

Art. 6. Met behoud van de toepassing van artikel 5, met uitzondering van A, 3°, 7°, 9° en 10°, gelden voor de erkenning van een regionaal dienstencentrum in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad de onderstaande specifieke voorwaarden :

- 1° het centrum organiseert, verspreid over zijn werkgebied, dat minstens de regio omvat die is bepaald met toepassing van artikel 3, tweede lid, per kalenderjaar minimaal 20 informatie- vormings- of voorlichtingscursussen over voor de thuiszorg relevante onderwerpen voor mantelzorgers, vrijwilligers of gebruikers. Voor zover dat mogelijk is, werkt het centrum daarvoor samen met bestaande initiatieven uit het werkgebied. Tijdens het kalenderjaar dat samenvalt met het eerste werkjaar moet het regionaal dienstencentrum de organisatie van minimaal tien informatie- of vormingscursussen of bijeenkomsten realiseren. De minister kan de nadere regels voor de organisatie van die informatie- of vormingscursussen of bijeenkomsten bepalen.

Minstens vijftien of, tijdens het eerste werkjaar, minstens zeven van die informatie- of vormingsactiviteiten worden georganiseerd door middel van bijeenkomsten waar de mantelzorgers, vrijwilligers of gebruikers fysiek aanwezig zijn. Bij gebruik van andere mediakanalen moet de mogelijkheid tot interactie met de mantelzorgers, vrijwilligers of gebruikers worden gevestigd.

Van de informatie- of vormingscursussen die georganiseerd worden door het centrum door middel van een samenwerking met een andere erkende thuiszorgvoorziening, worden er maximaal tien voor zowel het centrum als voor de thuiszorgvoorziening waarmee wordt samengewerkt, als activiteit in aanmerking genomen bij de berekening van het minimale aantal te organiseren activiteiten;

- 2° het centrum verstrekt per kalenderjaar aan minstens 15 gebruikers ergotherapeutische begeleiding. Die dienstverlening wordt door een ergotherapeut verzorgd.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 7. § 1. De subsidie-enveloppe voor een erkend regionaal dienstencentrum bedraagt 24.264,94 euro per kalenderjaar.

§ 2. Voor het verrichten van de werkzaamheden, vermeld in artikel 5, A, 5°, kan de subsidie-enveloppe, vermeld in paragraaf 1, worden verhoogd met een bedrag van 495,78 euro per personenalarmtoestel dat door het centrum wordt aangekocht en dat ter beschikking zal worden gesteld van een zelfstandig wonende gebruiker. Het centrum wordt geacht daarbij voor de gebruiker aanvaardbare en transparante tarieven te hanteren. De minister kan hiervoor de nadere regels bepalen. Jaarlijks stelt de minister het totale bedrag vast dat besteed kan worden aan de subsidiëring van de personenalarmtoestellen.

De minister bepaalt :

- 1° de technische en functionele vereisten waaraan de personenalarmtoestellen moeten voldoen;
- 2° de procedure voor het toekennen van de aanvullende subsidie;
- 3° de programmatie waaraan de verdeling van de personenalarmtoestellen verbonden is.

§ 3. Voor de coördinatie van het multidisciplinair overleg, vermeld in artikel 5, A, 9°, kan het centrum een vergoeding ontvangen van het SEL.

Art. 8. Het prioriteitenschema voor de regionale dienstencentra houdt minstens rekening met :

- 1° de datum van de erkenningsbeslissing;
- 2° de geografische spreiding van de regionale dienstencentra over de provincies en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad;
- 3° de mate waarin het dienstencentrum in de periode van één jaar die voorafgaat aan de datum waarop een ontvankelijke erkenningsaanvraag werd ingediend, al actief was als regionaal dienstencentrum.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

Art. 9. De regionale dienstencentra die op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, behouden hun erkenning. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na die datum aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit, met uitsluiting van de voorwaarden voor de infrastructuur.

Als ze op de datum van inwerkingtreding van dit besluit hun werkzaamheden niet verrichten over de hele regio die bepaald werd met toepassing van artikel 3, tweede lid, waarvoor ze erkend zijn, moeten ze uiterlijk twee jaar na die datum hun werkzaamheden over die hele regio verrichten.

Art. 10. Als over een aanvraag tot erkenning van een regionaal dienstencentrum waarvoor geen gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, wordt de aanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van toepassing waren. In geval van erkenning beantwoordt het centrum uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit, met uitsluiting van de voorwaarden voor de infrastructuur.

Art. 11. Als over een aanvraag tot erkenning van een regionaal dienstencentrum waarvoor een gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, gelden de volgende regels :

- 1° als op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit de persoon die de erkenning heeft aangevraagd, nog niet op de hoogte werd gebracht van de opschorting van de behandeling van de aanvraag, vervalt de aanvraag van rechtswege. Het agentschap deelt dit mee aan die persoon;
- 2° als op de datum van inwerkingtreding van dit besluit aan de persoon die de erkenning heeft gevraagd, is meegedeeld dat de behandeling van de aanvraag is opgeschort in afwachting van de oprichting, verbouwing of inrichting van een gebouw voor het centrum, kan na de voltooiing van die werkzaamheden, het regionaal dienstencentrum alleen worden erkend als het beantwoordt aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit.

In afwijking van het eerste lid, 2°, wordt de erkenningsaanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor de datum van inwerkingtreding van dit besluit van toepassing waren, als voor die datum met betrekking tot het centrum hetzij aan het agentschap de start van de oprichtings-, verbouwings- of inrichtingswerkzaamheden werd meegedeeld, hetzij het technisch en financieel aspect van het masterplan is goedgekeurd met toepassing van de regelgeving inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden. In geval van erkenning beantwoordt het centrum uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit, met uitsluiting van de voorwaarden voor de infrastructuur.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage VIII. — Diensten voor gastopvang

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° gastopvang : zorg en bijstand, gedurende de dag of de nacht, die bestaat uit het bieden van (re-)activering, gezelschap, toezicht en verzorging of begeleiding bij activiteiten van het dagelijks leven aan de gebruiker, bij afwezigheid van mantelzorg of met het oog op een tijdelijke vervanging van de mantelzorg;
- 2° zorg- en bijstand : hulp- of dienstverlening waarbij in de plaats van de gebruiker of personen uit zijn leefomgeving activiteiten van het dagelijkse leven worden verricht die ze zelf zouden uitvoeren als ze daartoe in staat zouden zijn, of waarbij de gebruiker of personen uit zijn leefomgeving worden ondersteund bij de uitvoering van die activiteiten;
- 3° gezelschap : het in het bijzijn van een gebruiker vertoeven en hem vergezellen bij de activiteiten van het dagelijkse leven;
- 4° gastgezin : een natuurlijke persoon die of een gezin dat, bij wijze van vrijwilligerszorg, gastopvang aanbiedt in de verblijfswoning of de eigen aangrenzende woning;
- 5° toezicht : de aandachtige aanwezigheid in de onmiddellijke nabijheid van de gebruiker, de aandacht voor zijn eventuele behoeften en, als dat nodig is, het verlenen van dringende hulp en bijstand of het invoeren van professionele zorg of mantelzorg;
- 6° coördinatie : activiteit die tot doel heeft de vraag naar gastopvang door te verwijzen naar het aanbod van gastopvang, en omgekeerd;
- 7° Zorgregiodecreet : het decreet van 23 mei 2003 betreffende de indeling in zorgregio's en betreffende de samenwerking en programmatie van gezondheidsvoorzieningen en welzijnsvoorzieningen;
- 8° kortopvang : gastopvang die gedurende meer dan 24 uren zonder onderbreking wordt aangeboden.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Het programma van de diensten voor gastopvang bestaat uit een programmacijfer, dat bepaald wordt op 6, en uit evaluatiecriteria.

De Vlaamse minister stelt volgens de bepalingen van het Zorgregiodecreet de regio's vast waarbinnen een dienst voor gastopvang kan worden erkend. Een regio is minimaal gelijk aan de som van drie aangrenzende regionale steden of aan het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

Er wordt in een dienst voor gastopvang voorzien voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

Art. 3. De evaluatiecriteria voor de diensten voor gastopvang worden door de minister vastgelegd. De minister houdt daarbij minstens rekening met :

- 1° de verhouding voor de regio in kwestie tussen enerzijds het programmacijfer, en anderzijds het totale aantal erkende diensten voor gastopvang, plus het totale aantal diensten voor gastopvang waarvoor een ontvankelijke en nog niet afgehandelde erkenningsaanvraag ingediend werd die voldoet aan de programma-tie;
- 2° de datum waarop een ontvankelijke erkenningsaanvraag werd ingediend;
- 3° de mate waarin de dienst voor gastopvang activiteiten ontplooit over de gehele regio waarvoor hij erkend is.

HOOFDSTUK III. — Specifieke erkenningsvoorwaarden

Art. 4. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 23, 24, 43, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van diensten voor gastopvang de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° de dienst voor gastopvang zorgt per kalenderjaar voor de coördinatie van minstens 3 000 uren gastopvang in de regio waarvoor hij erkend is. Als de dienst erkend is voor de regio die bestaat uit het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, zorgt hij voor de coördinatie van minstens 1 800 uren gastopvang in die regio;
- 2° de dienst voldoet aan de federale regelgeving betreffende de rechten van de vrijwilligers en aan de Vlaamse regelgeving betreffende het georganiseerd vrijwilligerswerk in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- 3° de dienst maakt geen selectie op basis van doelgroepen;
- 4° de dienst zorgt voor de optimale afstemming tussen gebruiker en gastgezin;
- 5° de dienst bewaakt de continuïteit van de gastopvang;
- 6° de dienst biedt zorg en bijstand aan gebruikers van het werkgebied, vermeld in C, 2°;
- 7° de dienst maakt geen selectie wat de financiële draagkracht van de gebruiker betreft, tenzij dat zou inhouden dat de dienst zich prioritair richt op een toeleiding van gebruikers met een verhoogd risico op verminderde welzijnskansen;
- 8° de dienst vordert van de gebruiker een onkostenvergoeding voor de aangeboden vrijwilligersopvang, waarbij een onderscheid wordt gemaakt tussen dag- en nachtopvang.

Voor dagopvang wordt maximaal 2,50 euro per uur aangerekend. Voor nachtopvang kan een vergoeding van maximaal 25 euro per nacht gevraagd worden. Als een nachtopvang die eindigt na 6 uur, een aanvang heeft genomen voor 22 uur, kan, samen met de vergoeding voor nachtopvang, een onkostenvergoeding van maximaal 2,50 euro per uur worden gevraagd voor de uren opvang die gepresteerd werden voor 22 uur.

Voor kortopvang kan een onkostenvergoeding gevraagd worden van 30,22 euro per volledige dag. De hierboven vermelde bedragen zijn gekoppeld aan de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2010 en variëren zoals bepaald bij de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de openbare schatkist, sommige sociale uitkeringen, de bezoldigingsgrenzen waarmee rekening dient gehouden bij de berekening van sommige bijdragen van de sociale zekerheid der arbeiders, alsmede de verplichtingen op sociaal gebied opgelegd aan de zelfstandigen, aan het indexcijfer van de consumptieprijzen worden gekoppeld;

- 9° de dienst verstrekt op een voor de gebruiker en verwijzer verstaanbare manier informatie over zijn aanbod;
- 10° de dienst werkt samen en maakt afspraken met externe relevante actoren voor de realisatie van zijn doelstellingen en opdrachten;
- 11° de dienst zorgt voor een passende doorverwijzing als de hulpvraag buiten zijn wettelijke opdracht valt;
- 12° als de dienst zelf niet in een aanbod kan voorzien, informeert hij de gebruiker over andere voorzieningen als vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, die in de regio gevestigd zijn;
- 13° de dienst streeft naar toegankelijkheid voor zijn gebruikers, vanuit een niet-discriminerende houding.

B. Voorwaarden voor de omkadering

- 1° de dienst voor gastopvang beschikt minstens over één 0,5 equivalent coördinator, belast met de coördinatie, die beschikt over een diploma van master of bachelor;
- 2° de coördinator volgt, gespreid over een periode van maximaal twee jaar, minstens 20 uren bijscholing over onderwerpen die voor de dienst relevant zijn;
- 3° de dienst rekruteert, stimuleert, ondersteunt en vormt gastgezinnen, met respect voor hun persoonlijke levenssfeer en hun mogelijkheden;
- 4° de dienst zet voldoende en deskundig personeel en voldoende en deskundige gastgezinnen in om zijn vooropgestelde doelstellingen te realiseren;
- 5° de dienst volgt het functioneren van het personeel en de gastgezinnen;
- 6° de dienst organiseert periodiek en op een gestructureerde wijze intern overleg met en permanente vorming voor het personeel en de gastgezinnen.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° de dienst is minstens 32 uren per week bereikbaar, met een passende spreiding over alle werkdagen;
- 2° de dienst kan de vraag naar en het aanbod van gastopvang coördineren in een door hem omschreven werkgebied dat ruimer is dan de regio, vermeld in artikel 2, waarvoor hij is erkend, als de beslissing tot erkenning van de dienst dat ruimere werkgebied vermeldt;
- 3° de dienst voorziet in inspraak van de gebruiker in zijn eigen hulp- en dienstverlening;
- 4° de dienst voorziet in maximale continuïteit van zijn aanbod;
- 5° de dienst kan de noden en behoeften van zijn doelgroepen signaleren en formuleert zo nodig suggesties voor afstemming en bijsturing van het woonzorgbeleid;
- 6° de dienst formuleert zijn missie en visie, vertaalt die in duidelijke doelstellingen en in een concrete werking;

- 7° de dienst evalueert op regelmatige tijdstippen zijn werking. Hij evalueert geregeld of de doelstellingen bereikt zijn en stuurt afhankelijk daarvan bij;
 - 8° de dienst gaat op een systematische manier de tevredenheid van zijn gebruikers na en stuurt afhankelijk daarvan bij. Minstens tweemaal wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd;
 - 9° de dienst beschikt over een duidelijke organisatiestructuur;
 - 10° de dienst beheert zijn beschikbare middelen optimaal met het oog op de realisatie van de vooropgestelde doelstellingen;
 - 11° de dienst garandeert aan de gebruikers een klachtrecht en zorgt voor een adequate en objectieve behandeling van de klachten.
- D. Voorwaarden voor de samenwerking met gastgezinnen
- 1° de dienst werkt samen met gastgezinnen die voldoen aan de voorwaarden, vermeld in punten 2° tot en met 4°;
 - 2° een gastgezin kan opvang bieden aan gebruikers onder de vorm van dag-, nacht- of kortopvang. Er kunnen maximaal drie gebruikers gelijktijdig in het gezin worden opgenomen. In geval van nacht- of kortopvang is de nodige infrastructuur aanwezig om de gebruikers comfortabel in het gastgezin te laten verblijven. Het gastgezin beschikt dan over een gemeubileerde kamer voor elke gebruiker, voorzien van een oproepsysteem en over een aangepaste was- of douchegelegenheid;
 - 3° in het gastgezin verblijven gebruikers die geen intensieve medische behandeling en geen intensief toezicht nodig hebben, maar wel behoefte aan (re-)activering, verzorging, gezelschap, toezicht of begeleiding bij de activiteiten van het dagelijkse leven;
 - 4° een gebruiker mag geen verwantschap tot de tweede graad hebben met de leden van het gastgezin.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 5. Binnen de beschikbare begrotingskredieten legt de minister jaarlijks het totale aantal subsidiabele uren gastopvang voor de erkende diensten voor gastopvang vast en bepaalt de minister jaarlijks, per erkende dienst, het maximum aantal subsidiabele uren gastopvang. Het jaarlijks extra aantal te subsidiëren uren gastopvang houdt rekening met de verwachte demografische ontwikkeling.

Bij de bepaling van het aantal subsidiabele uren per erkende dienst worden onder meer de realisatiegraad van het al toegekende aantal uren en de spreiding van de gepresteerde uren als parameter gehanteerd.

Art. 6. § 1. Om voor subsidiëring in aanmerking te komen, moet een erkende dienst voor gastopvang minstens het aantal uren gastopvang, vermeld in artikel 4, A, 1°, presteren.

De subsidie-enveloppe voor de erkende diensten voor gastopvang bestaat uit :

- 1° een basissubsidie van 20.000 euro voor de eerste 3 000 uren gastopvang in de regio waarvoor de dienst erkend is of, als de dienst erkend is voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, voor de eerste 1 800 uren in die regio;
- 2° een forfaitair bedrag van 1,082 euro per uur gastopvang, gepresteerd in het werkgebied van de dienst, dat het aantal uren, vermeld in punt 1°, overstijgt.

Het totale aantal gesubsidieerde uren van een dienst kan nooit meer zijn dan het maximum aantal subsidiabele uren dat met toepassing van artikel 5 aan de dienst is toegewezen.

§ 2. In afwijking van paragraaf 1, eerste lid, kan een erkende dienst voor gastopvang die tijdens het eerste jaar dat hij voor subsidiëring in aanmerking komt, het aantal uren gastopvang, vermeld in artikel 4, A, 1°, niet haalt, toch een subsidie-enveloppe ontvangen die gelijk is aan de basissubsidie van 20.000 euro.

Art. 7. Het prioriteitenschema voor de diensten voor gastopvang houdt minstens rekening met :

- 1° de datum van de erkenningsbeslissing;
- 2° de geografische spreiding van de diensten voor gastopvang over het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage IX. — *Dagverzorgingscentra*

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° beheersinstantie : de persoon of de personen die een dagverzorgingscentrum vertegenwoordigen en juridisch kunnen binden;
- 2° oudere : een gebruiker van 65 jaar of ouder;
- 3° regio : voor een gemeente die minder dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente in kwestie en de aangrenzende gemeenten, met uitzondering van de aangrenzende gemeenten die meer dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar tellen en waarvan het programmacijfer al overschreden is; voor een gemeente die minstens 10 000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente zelf;
- 4° vertegenwoordiger : de natuurlijke of rechtspersoon die belast is met de betaling van de kosten die verband houden met het verblijf van een gebruiker in het dagverzorgingscentrum;

- 5° voorschotten ten gunste van derden : elke uitgave die door het dagverzorgingscentrum betaald wordt op naam van de gebruiker en die voor hetzelfde bedrag terugbetaald wordt door de gebruiker of zijn vertegenwoordiger.

HOOFDSTUK II. — Programmatie

Art. 2. De programmatie voor de dagverzorgingscentra bestaat uit programmacijfers en uit evaluatiecriteria, met dien verstande dat elk dagverzorgingscentrum minstens 5 verblijfseenheden moet hebben.

Art. 3. § 1. De programmacijfers voor de dagverzorgingscentra worden als volgt bepaald :

- 1° één verblijfseenheid per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 65 tot en met 69 jaar;
- 2° 5 verblijfseenheden per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 70 tot en met 79 jaar;
- 3° 10 verblijfseenheden per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 80 tot en met 89 jaar;
- 4° 25 verblijfseenheden per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep vanaf 90 jaar.

§ 2. Voor de toepassing van de programmacijfers, vermeld in paragraaf 1, wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie voor het vijfde jaar dat volgt op het jaar van de aanvraag van een voorafgaande vergunning. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en voldoet minstens aan volgende voorwaarden :

- 1° ze is per afzonderlijk kalenderjaar opgesteld;
- 2° ze is specifiek voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad berekend;
- 3° ze is regionaal tot op het niveau van de gemeenten binnen het Nederlandse taalgebied gedifferentieerd;
- 4° ze is opgesteld volgens de leeftijdsgroepen 65 tot 69 jaar, 70 tot 79 jaar, 80 tot 89 jaar en 90 jaar en ouder.

Art. 4. De evaluatiecriteria voor de dagverzorgingscentra worden door de minister vastgelegd. Daarbij houdt de minister onder meer rekening met :

- 1° de verhouding van het totale aantal voorafgaand vergunde en gerealiseerde verblijfseenheden tot het programmacijfer voor de regio;
- 2° het huidige of toekomstige profiel van het dagverzorgingscentrum;
- 3° de relatie met andere voorzieningen voor ouderen in het beoogde werkingsgebied;
- 4° de visie op wonen, leven en verzorgen in het dagverzorgingscentrum;
- 5° de verwachte rendabiliteit en prijszetting;
- 6° de professionele kwaliteitsgaranties van de initiatiefnemer.

HOOFDSTUK III. — Specifieke erkenningsvoorwaarden

Afdeling I. — Algemene bepaling

Art. 5. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 25 tot en met 27, 39, 43, 53, § 2, artikelen 56, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en van artikel 10 van dit besluit gelden voor de erkenning van dagverzorgingscentra de specifieke voorwaarden van dit hoofdstuk.

Afdeling II. — Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

Onderafdeling I. — Rechten en plichten

Art. 6. Met betrekking tot de rechten en plichten zijn de voorwaarden die opgenomen zijn in hoofdstuk III, afdeling II, onderafdeling I van bijlage XII, met uitzondering van artikelen 9, 10, artikel 11, 4°, artikelen 13, 14 en 15, van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra.

Art. 7. De opname wordt geconcretiseerd in een opnameovereenkomst die door de belanghebbende partijen wordt ondertekend en minstens de volgende bepalingen bevat :

- 1° de identificatiegegevens van de contracterende partijen;
- 2° de vermoedelijke periodiciteit van het verblijf;
- 3° het bedrag en de samenstelling van de dagprijs;
- 4° de diensten en leveringen die aanleiding geven tot de aanrekening van een extra vergoeding;
- 5° in voorkomend geval, de regeling van de voorschotten ten gunste van derden;
- 6° de wijze waarop de overeenkomst beëindigd kan worden door de beheersinstantie van het dagverzorgingscentrum en de toepasselijke opzeggingstermijn;
- 7° de identificatie van de natuurlijke of rechtspersoon die belast is met de betaling en de wijze waarop de betaling uitgevoerd zal worden;
- 8° de regelingen van aansprakelijkheid en verzekeringen;
- 9° de wijze waarop de overeenkomst kan worden gewijzigd.

Art. 8. De gebruiker kan de opnameovereenkomst op elk moment met onmiddellijke ingang beëindigen. De daarvoor na te leven formaliteiten zijn bepaald in de overeenkomst.

Als de beheersinstantie van het dagverzorgingscentrum de opnameovereenkomst wil beëindigen, bedraagt de opzeggingstermijn veertien dagen. Die termijn gaat in op de eerste dag die volgt op de ontvankelijke betekening ervan aan de gebruiker volgens de bepalingen van de overeenkomst. De eerste maand die volgt op het eerste verblijf, wordt beschouwd als een proefperiode, ongeacht het aantal verblijven tijdens die maand. De opzeggingstermijn wordt in die periode voor het centrum beperkt tot zeven dagen.

Gedurende de opzeggingstermijn mag er boven op de verschuldigde dagprijs geen extra opzegvergoeding aangerekend worden.

Onderafdeling II. — Zorg en kwaliteit van de zorg

Art. 9. Met betrekking tot de zorg en de kwaliteit van de zorg zijn de voorwaarden die opgenomen zijn in hoofdstuk III, afdeling II, onderafdeling II, van bijlage XII, met uitzondering van artikelen 19, 27 en 28, van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra.

Art. 10. In afwijking van artikel 26, § 1, eerste lid, van bijlage XII, vergadert de gebruikersraad ten minste eenmaal per semester.

Art. 11. Wat de voeding betreft, voldoet een dagverzorgingscentrum aan de volgende regels :

- 1° de gebruiker moet ten minste één maaltijd per dag krijgen, waaronder een warme maaltijd;
- 2° de maaltijden moeten bereid en verdeeld worden met inachtneming van de hygiënische voorschriften. Het voedsel moet in voldoende hoeveelheid beschikbaar zijn. Het moet gezond en afwisselend zijn, en aangepast zijn aan de gezondheidstoestand van de gebruiker. De dieetvoorschriften van de behandelende arts moeten in acht genomen worden;
- 3° het menu wordt op de dag van het verblijf aan de gebruikers meegedeeld. Het wordt gedurende ten minste twee weken ter inzage bewaard.

Art. 12. Het bedlinnen moet voor elke nieuwe gebruiker, en vaker als dat nodig is, worden verschoond.

Art. 13. Het dagverzorgingscentrum biedt aan zijn gebruikers aangepast vervoer aan waarbij ze, als dat nodig is, thuis kunnen worden opgehaald en na het verblijf in het centrum weer naar huis kunnen worden gebracht. De minister kan de nadere voorwaarden bepalen.

Onderafdeling III. — Facturatie

Art. 14. Met betrekking tot de facturatie zijn de voorwaarden die opgenomen zijn in hoofdstuk III, afdeling II, onderafdeling III van bijlage XII, met uitzondering van artikelen 33, 34 en 35, van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra.

Art. 15. Het dagverzorgingscentrum kan aan de gebruiker geen waarborgsom vragen.

Art. 16. Bij onvoorziene afwezigheid van de gebruiker kunnen geen kosten worden aangerekend.

Art. 17. Gebruikers die alleen tijdens de nacht in het dagverzorgingscentrum worden opgenomen, betalen een aangepaste verblijfsvergoeding die lager ligt dan de dagprijs in een centrum voor kortverblijf of een woonzorgcentrum.

Art. 18. De eerste factuur kan pas worden opgemaakt op het einde van de maand waarin de gebruiker voor het eerst in het dagverzorgingscentrum wordt opgenomen. De prestaties worden steeds achteraf verrekend. Het is niet toegestaan een voorschot aan te rekenen voor de maand die volgt.

Art. 19. Op het einde van elke maand wordt voor iedere gebruiker een factuur opgemaakt waarop onder meer de volgende gegevens duidelijk zijn vermeld :

- 1° de identiteit van de gebruiker;
- 2° het aantal dagen dat de gebruiker in het dagverzorgingscentrum verbleven heeft;
- 3° de gevraagde dagprijs;
- 4° een gedetailleerde opgave van alle extra vergoedingen die boven op de dagprijs in rekening zijn gebracht (aard, aantal en bedrag);
- 5° eventueel voorschotten ten gunste van derden;
- 6° het totale verschuldigde nettobedrag, dat de gebruiker of zijn vertegenwoordiger moet betalen.

Afdeling III. — Voorwaarden voor de omkadering

Art. 20. Een dagverzorgingscentrum moet over ten minste het volgende personeel kunnen beschikken :

- 1° een voltijdse coördinator die verantwoordelijk is voor de dagelijkse leiding. De coördinator is in het bezit van ten minste een bachelordiploma in een sociale, medische, paramedische of verzorgende studierichting;
- 2° één voltijds verzorgend personeelslid. Als het aantal verblijfseenheden hoger is dan 15, wordt het verzorgend personeel opgetrokken in de verhouding van één voltijdse functie voor 15 verblijfseenheden.

De minister kan de aanvullende personeelsformatie vaststellen.

Art. 21. In voorkomend geval kan elke voltijdse personeelsfunctie door maximaal twee verschillende personeelsleden worden vervuld.

Art. 22. Overdag en in voorkomend geval 's nachts moet in het dagverzorgingscentrum voldoende en gekwalificeerd personeel oproepbaar zijn om tijdig aangepaste hulp te kunnen bieden. Een dagverzorgingscentrum dat ook 's nachts gebruikers opneemt, moet een beroep kunnen doen op een actieve nachtdienst. De minister kan daarvoor de nadere voorwaarden bepalen.

Art. 23. Het dagverzorgingscentrum ontwikkelt een vormings-, trainings- en opleidingsbeleid voor het personeel. Elk personeelslid van het dagverzorgingscentrum volgt over een periode van maximaal twee jaar 20 uren bijscholing. De coördinator volgt jaarlijks 8 uren extra bijscholing.

De naleving van die voorwaarden wordt beoordeeld in verhouding tot het aantal gepresteerde arbeidsuren van het personeelslid tijdens de periode in kwestie. Twee dienstjaren kunnen worden samengevoegd om de vereiste bijscholing aan te tonen.

De minister kan per functie bepalen welke vormingsactiviteiten in aanmerking komen voor de bijscholing.

Art. 24. Het dagverzorgingscentrum kan voor elke medewerker en elk lid van de raad van bestuur een uittreksel uit het strafregister tonen. De erkenning kan worden geweigerd of ingetrokken als een van die personen in België of in het buitenland door een in kracht van gewijsde gegane rechterlijke beslissing werd veroordeeld wegens een misdrijf dat genoemd is in boek II, titel VII, hoofdstukken V, VI en VII, titel VIII, hoofdstukken I, II, artikel 422bis, IV en VI en titel IX, hoofdstukken I en II, van het Strafwetboek.

Afdeling IV. — Voorwaarden voor de infrastructuur

Onderafdeling I. — Veiligheid

Art. 25. Een dagverzorgingscentrum voldoet aan de toepasselijke brandveiligheidsreglementering.

Onderafdeling II. — Het gebouw

Art. 26. Het dagverzorgingscentrum ontwikkelt zijn werking in een eigen, duidelijk te onderscheiden infrastructuur. Als het dagverzorgingscentrum is ingericht in de gebouwen van een woonzorgcentrum of een andere voorziening, beklemtoont een aparte ingang of een aangepaste bewegwijzering de eigen werking ervan.

Art. 27. De ingang van het dagverzorgingscentrum is zo aangepast dat de gebruikers bij aankomst en vertrek gemakkelijk kunnen in- en uitstappen.

Art. 28. Een dagverzorgingscentrum bestaat uit één of meer gemeenschappelijke zitkamers voor de gebruikers, en één of meer aangepaste rustkamers en sanitaire installaties. De minister kan daar nadere voorwaarden voor bepalen.

Art. 29. Elke gebruiker moet, als dat nodig is, een aangepast oproepsysteem kunnen gebruiken.

Art. 30. Geneesmiddelen en dossiers moeten op een veilige en discrete manier bewaard kunnen worden.

Art. 31. In een dagverzorgingscentrum moet er ten minste één zitkamer van ten minste 5 m² per opgenomen gebruiker beschikbaar zijn. Elke zitkamer moet multifunctioneel aangewend kunnen worden en opsplitsbaar zijn. Er is minimaal een aansluiting op het tv- en radionet.

Het dagverzorgingscentrum zorgt ervoor dat er minstens één personeelslid bij de gebruikers in de zitkamer aanwezig kan zijn.

Art. 32. Een dagverzorgingscentrum dat ook nachtopvang organiseert, stelt daarvoor rustkamers ter beschikking die voldoen aan de vereisten, vermeld in artikel 47 van bijlage XII.

Alleen dagverzorgingscentra die in een woonzorgcentrum zijn ingebed, kunnen nachtopvang organiseren.

Art. 33. In het dagverzorgingscentrum of in de onmiddellijke nabijheid ervan moet ten minste één gemeenschappelijke badkamer beschikbaar zijn met een aangepaste bad- of douchegelegenheid. Die installaties moeten toegankelijk zijn voor alle gebruikers van het dagverzorgingscentrum.

Vanaf een erkenning voor 16 verblijfseenheden, beschikt het dagverzorgingscentrum over minstens één gemeenschappelijke badkamer die exclusief aan het centrum is toegewezen.

De sanitaire installaties voor de gebruikers moeten, naast de eventuele uitrusting van de badkamer, bestaan uit ten minste twee individuele toiletten die toegankelijk zijn voor rolstoelgebruikers. De toiletten moeten een goede rechtstreekse verluchting of een degelijke ventilatie en een vast oproepsysteem hebben.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 34. De erkende dagverzorgingscentra komen in aanmerking voor een jaarlijkse subsidie-enveloppe die berekend wordt op basis van de gemiddelde bezettingsgraad.

De dagverzorgingscentra die een gemiddelde bezettingsgraad van minimaal tien realiseren, komen in aanmerking voor een subsidie-enveloppe van 31.097,06 euro per jaar. De gemiddelde bezettingsgraad is het totale aantal gefactureerde aanwezigheidsdagen per kalenderjaar, gedeeld door 250.

De dagverzorgingscentra die een gemiddelde bezettingsgraad van minder dan tien hebben maar van minimaal zeven, kunnen evenredig aan de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad een subsidie-enveloppe ontvangen van 28.255,14 euro, 25.413,20 euro of 22.572,35 euro naargelang ze een gemiddelde bezettingsgraad hebben van minstens 9, 8 of 7.

In afwijking van artikel 14 van het besluit zijn de bedragen, vermeld in het tweede en derde lid, uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2006.

De minister bepaalt de nadere subsidievoorwaarden en legt de overgangsbepalingen vast.

Art. 35. Ongeacht de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad kunnen dagverzorgingscentra die voor het eerst erkend worden, gedurende de eerste drie jaar waarin ze in aanmerking komen voor subsidiëring, een subsidie-enveloppe ontvangen die gelijk kan zijn aan de hoogste subsidie-enveloppe. Voor de berekening van die eerste drie jaar komen ook de jaren in aanmerking waarin dagverzorgingscentra die op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit subsidiabel zijn, al subsidies ontvangen hebben.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

Art. 36. De dagverzorgingscentra die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, behouden hun erkenning. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na die datum aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 37. De dagverzorgingscentra die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit zonder erkenning worden uitgebaat en die uiterlijk twee jaar na die datum niet voorlopig erkend of erkend zijn, mogen niet langer worden uitgebaat.

Art. 38. Als over een aanvraag tot erkenning van een dagverzorgingscentrum waarvoor geen gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, wordt de aanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van toepassing waren. Het centrum beantwoordt uiterlijk twee jaar na de datum van zijn erkenning aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 39. Als over een aanvraag tot erkenning van een dagverzorgingscentrum waarvoor een gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, gelden de volgende regels :

1° als op de datum van inwerkingtreding van dit besluit de persoon die de erkenning heeft aangevraagd, nog niet op de hoogte werd gebracht van de opschorting van de behandeling van de aanvraag, vervalt de aanvraag van rechtswege. Het agentschap deelt dit mee aan die persoon;

2° als op de datum van inwerkingtreding van dit besluit aan de persoon die de erkenning heeft aangevraagd, is meegedeeld dat de behandeling van de aanvraag is opgeschort in afwachting van de oprichting, verbouwing of inrichting van een gebouw voor het centrum, kan na de voltooiing van die werkzaamheden, het dagverzorgingscentrum alleen worden erkend als het beantwoordt aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

In afwijking van het eerste lid, 2°, wordt de erkenningsaanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit van toepassing waren, als voor die datum met betrekking tot het centrum hetzij aan het agentschap de start van de oprichtings-, verbouwings- of inrichtingswerkzaamheden werd meegedeeld, hetzij het technisch en financieel aspect van het masterplan is goedgekeurd met toepassing van de regelgeving inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden. In geval van erkenning beantwoordt het centrum uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage X. — Centra voor herstelverblijf

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° gebruiker : een natuurlijke persoon die een heelkundige ingreep heeft ondergaan of heeft geleden aan een ernstige aandoening die gepaard ging met een ziekenhuisopname of een langdurige onderbreking van de normale activiteiten, en die nog niet zelfstandig kan functioneren in zijn natuurlijk thuismilieu;
- 2° herstelverblijf : de tijdelijke opvang van de gebruiker om hem in staat te stellen opnieuw zelfstandig te functioneren in het natuurlijke thuismilieu;
- 3° begeleider : de partner of een mantelzorger van de gebruiker.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Het programma voor de centra voor herstelverblijf bestaat uit een programmacijfer en uit evaluatiecriteria.

Art. 3. Het programmacijfer voor de verblijfseenheden in de centra voor herstelverblijf in het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad wordt vastgelegd op 1 500 verblijfseenheden. Bij de geografische spreiding van het aanbod wordt rekening gehouden met een minimum van 60 verblijfseenheden per zorgregioniveau regionale stad, zoals bepaald in de bijlage bij het decreet van 23 mei 2003 betreffende de indeling in zorgregio's en betreffende de samenwerking en programmatie van gezondheidsvoorzieningen en welzijnsvoorzieningen.

Art. 4. De evaluatiecriteria voor de centra voor herstelverblijf zijn :

- 1° de geografische spreiding;
- 2° de gemiddelde bezetting van de al bestaande verblijfseenheden;
- 3° het huidige of toekomstige profiel van de gebruikers van het centrum;
- 4° de samenwerkingsverbanden met andere welzijnsvoorzieningen;
- 5° de datum waarop de ontvankelijke aanvraag tot voorafgaande vergunning werd ingediend.

De minister kan de evaluatiecriteria aanvullen of specificeren.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Art. 5. Met behoud van de toepassing van artikel 4, 28, 29, 43, 50, 67, 70 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van centra voor herstelverblijf de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden betreffende de hulp- en dienstverlening

- 1° elk centrum moet minstens 60 verblijfseenheden per inplantingsplaats hebben;
- 2° de behoeften van de gebruiker zijn bepalend voor het indiceren van herstelverblijf. De gebruiker mag geen behoefte meer hebben aan gespecialiseerde zorg of intensief medisch toezicht. Voor elke opname is er een aanvraag door de huisarts of de specialist;
- 3° het centrum voert een opnamebeleid dat gericht is op alle leeftijdsgroepen van gebruikers;
- 4° minstens 50 % van de opnamen van de gebruikers moeten worden gerealiseerd binnen 14 dagen na een ontslag uit het ziekenhuis;
- 5° de verblijfsduur in een centrum bedraagt maximaal dertig opeenvolgende dagen, eenmaal verlengbaar met een periode van maximaal dertig dagen. In geen geval kan een verblijf in het centrum meer dan zestig dagen per pathologie per kalenderjaar bedragen;
- 6° in de volgende situaties kan, samen met de gebruiker, ook diens begeleider in het centrum verblijven :
 - a) de begeleider heeft zelf zorgnoden;
 - b) de aanwezigheid van de begeleider is nodig voor het welzijn van de gebruiker;
 - c) de begeleider neemt een aantal ondersteunende zorgtaken op in de hoedanigheid van mantelzorger;
- 7° bij de opname van iedere gebruiker moet een individueel gebruikersdossier aangelegd worden. Dat dossier bevat de volgende gegevens :
 - a) de volledige identiteit van de gebruiker;
 - b) in voorkomend geval, naam, adres en telefoonnummer van de contactpersoon;
 - c) de naam, het adres en het telefoonnummer van de huisarts;
 - d) de anamnese;
 - e) het klinisch onderzoek bij de opname;
 - f) de omschrijving van de behoeften en een rapport over de gezondheidstoestand van de gebruiker;
 - g) het plan van verzorging, revalidatie en bijstand bij de dagelijkse levenshandelingen;
 - h) de diagnose;

- i) de behandeling;
 - j) de klinische en de diagnostische evolutie;
 - k) de voorgeschreven geneesmiddelen, alsook de toediening ervan;
- 8° per gebruiker wordt een verbetertraject voorgesteld. Dat traject, dat als resultaat heeft dat de gebruiker naar zijn natuurlijk thuismilieu kan terugkeren, moet in samenspraak met de gebruiker en in voorkomend geval met zijn begeleider worden bepaald bij de aanvang van het verblijf en maakt deel uit van het gebruikersdossier. Bij verlenging van het verblijf moeten de doelstellingen worden bijgestuurd;
- 9° bij ontslag van de gebruiker uit het centrum wordt ten behoeve van de gebruiker en de huisarts informatie verleend over de nazorg.

B. Voorwaarden voor de omkadering

- 1° het centrum voor herstelverblijf beschikt over het volgende medisch, verpleegkundig en paramedisch personeel :
- a) een arts die steeds oproepbaar is;
 - b) verplegend en verzorgend personeel in de verhouding van 2,5 voltijdse functies voor 15 aanwezige gebruikers, van wie ten minste één verplegend personeelslid en waaronder een voltijdse hoofdverpleegkundige of, als het aantal verblijfseenheden meer dan 60 bedraagt, een voltijdse hoofdverpleegkundige per schijf van 60 verblijfseenheden;
 - c) per 30 aanwezige gebruikers, een voltijds equivalent kinesitherapeut, ergotherapeut of logopedist;
- 2° zowel overdag als 's nachts moet in het centrum voldoende en gekwalificeerd personeel als vermeld in punt 1°, b) en c), aanwezig zijn om onmiddellijk elke oproep te kunnen beantwoorden;
- 3° per begonnen schijf van 60 verblijfseenheden moet er tijdens de nacht minstens één verzorgende aanwezig zijn;
- 4° voor de psychosociale ondersteuning van de gebruikers beschikt het centrum over :
- a) 1,5 voltijdse equivalenten met minstens de kwalificatie van maatschappelijk werker of sociaal verpleegkundige, per 60 verblijfseenheden;
 - b) 0,75 voltijdse equivalenten die master in de psychologie, master in de pedagogie of bachelor in de psychologie zijn, of daarmee gelijkgesteld, per 60 verblijfseenheden;
- 5° de professionele medewerkers, tewerkgesteld in het centrum, volgen, gespreid over een periode van maximaal twee jaar, minstens 20 uur bijscholing over onderwerpen die relevant zijn voor de uitoefening van hun functie.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° een centrum voert een boekhouding waarbij het centrum als apart activiteitencentrum wordt beschouwd. Het boekjaar vangt aan op 1 januari en eindigt op 31 december;
- 2° het financiële verslag wordt in het centrum ter beschikking gehouden. Het financiële verslag omvat de goedgekeurde jaarrekening en de resultatenrekening, uitgesplitst per activiteitencentrum. In een bijlage bij het verslag wordt uitgelegd hoe de ontvangsten en uitgaven verdeeld zijn over het centrum;
- 3° het centrum gaat op een systematische manier de tevredenheid van zijn gebruikers na en stuurt afhankelijk daarvan zijn werking bij. Minstens tweejaarlijks wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd;
- 4° het centrum garandeert aan de gebruikers een klachtrecht en zorgt voor een adequate en objectieve behandeling van de klachten.

D. Voorwaarden voor de infrastructuur

- 1° het centrum beschikt over een voldoende aanbod aan eenpersoonskamers en tweepersoonskamers. Het aandeel van die tweepersoonskamers in het totale aantal kamers bedraagt minstens 15 %. Er zijn geen meerpersoonskamers;
- 2° elke eenpersoonskamer heeft een nettovloeroppervlakte van ten minste 16 m², sanitair niet inbegrepen;
- 3° elke eenpersoonskamer beschikt over een aparte, ingerichte sanitaire cel, met een toilet, een wastafel en een douche, lig- of zitbad;
- 4° elke tweepersoonskamer heeft een nettovloeroppervlakte van ten minste 28 m², sanitair niet inbegrepen;
- 5° een tweepersoonskamer is bij voorrang bestemd voor het verblijf van een gebruiker samen met zijn begeleider;
- 6° elke kamer beschikt over een koelkast;
- 7° elke kamer beschikt over een telefoon en een tv die op de gewenste hoogte gezet kan worden;
- 8° de kamers en gemeenschappelijke ruimten moeten steeds zo verwarmd zijn dat de temperatuur tot minstens 22 °C gebracht kan worden;
- 9° het centrum ontwikkelt een hitteplan. Als de temperatuur oploopt, maar in elk geval als in het centrum een temperatuur van 29 °C bereikt wordt, treedt dat plan in werking;
- 10° aangepaste zonnewering moet, waar nodig, aangebracht worden;
- 11° elke ruimte beschikt over een oproepsysteem;
- 12° de noodoproepsystemen moeten kunnen worden geactiveerd vanaf het bed en vanaf de sanitaire cel;
- 13° de verlichting moet kunnen worden bediend vanaf het bed;
- 14° als de bewoners zich verplaatsen in het gebouw, moeten ze zich kunnen behelpen met leuningen en handgrepen. Ook in de sanitaire ruimten moeten leuningen en handgrepen aangebracht zijn;
- 15° de gangen zijn voldoende breed zodat twee rolwagens elkaar kunnen kruisen. In de gangen moeten de nodige rustmogelijkheden beschikbaar zijn;
- 16° verplaatsingen tussen verschillende verdiepingen moeten mogelijk zijn met een lift;
- 17° er moet een ruimte zijn waar medicijnen en dossiers op een veilige en discrete manier bewaard kunnen worden;

- 18° er moet een aparte ruimte zijn die uitgerust is met fitness- en kinetoestellen;
- 19° in het centrum is minimaal een ruimte voorzien waar de verzorgende en paramedische personeelsleden het nodige administratieve werk kunnen uitvoeren;
- 20° de verzorging en de verpleging moeten kunnen gebeuren met inachtneming van de privacy van de gebruiker;
- 21° het centrum voert een beleid ter preventie van infectieziekten. Bij vaststelling van een infectieziekte worden de nodige maatregelen getroffen. Het centrum stelt daarvoor een plan op;
- 22° het centrum neemt de nodige maatregelen om de veiligheid van de gebruiker, rekening houdend met zijn toestand, te optimaliseren;
- 23° het centrum beschikt over een dokterskabinet;
- 24° de maaltijden worden geserveerd in het restaurant. Kamerbediening is uitzonderlijk.

E. Voorwaarden voor de cliëntbijdrage

- 1° de verblijfsdagprijs omvat minstens het verblijf, de maaltijden, de psychosociale verzorging en het standaard verzorgingsmateriaal;
- 2° de verblijfsdagprijs en de tarieven voor overige kosten worden vooraf aan de gebruiker meegedeeld op een transparante wijze. Die tarieven hangen ook zichtbaar uit in het centrum;
- 3° voor personen met een beperkte financiële draagkracht wordt de cliëntbijdrage verlaagd. De voorwaarden daarvoor en de concrete berekeningswijze worden vooraf aan de gebruiker meegedeeld en zichtbaar uitgehangen in het centrum.

HOOFDSTUK IV. — *Overgangsbepaling*

Art. 6. Voor de centra voor herstelverblijf die al uitgebaat worden op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit en die een erkenning aanvragen met toepassing van dit besluit, gelden, in afwijking van artikel 5, D, 2° en 4°, de volgende voorwaarden :

- 1° elke eenpersoonskamer heeft een nettovloeroppervlakte van ten minste 12 m², sanitair niet inbegrepen;
- 2° elke tweepersoonskamer heeft een nettovloeroppervlakte van ten minste 20 m², sanitair niet inbegrepen.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage XI. — Centra voor kortverblijf

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° oudere : een gebruiker van 65 jaar of ouder;
- 2° regio : voor een gemeente die minder dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente in kwestie en de aangrenzende gemeenten, met uitzondering van de aangrenzende gemeenten die meer dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar tellen en waarvan het programmacijfer al overschreden is; voor een gemeente die minstens 10.000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente zelf.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. § 1. Het programma voor de centra voor kortverblijf bestaat uit programmacijfers en uit evaluatiecriteria.

§ 2. De programmacijfers voor de centra voor kortverblijf worden als volgt bepaald :

- 1° één woongelegenheden per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 65 tot en met 69 jaar;
- 2° 5 woongelegenheden per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 70 tot en met 79 jaar;
- 3° 10 woongelegenheden per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 80 tot en met 89 jaar;
- 4° 25 woongelegenheden per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep vanaf 90 jaar.

Voor de toepassing van de programmacijfers, vermeld in het eerste lid, wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie voor het vijfde jaar dat volgt op het jaar van de aanvraag van een voorafgaande vergunning. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en voldoet minstens aan volgende voorwaarden :

- 1° ze is per afzonderlijk kalenderjaar opgesteld;
- 2° ze is specifiek voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad berekend;
- 3° ze is regionaal tot op het niveau van de gemeenten binnen het Nederlandse taalgebied gedifferentieerd;
- 4° ze is opgesteld volgens de leeftijdsgroepen 65 tot 69 jaar, 70 tot 79 jaar, 80 tot 89 jaar en 90 jaar en ouder.

§ 3. De evaluatiecriteria voor de centra voor kortverblijf worden door de minister vastgelegd. De minister houdt daarbij in elk geval rekening met de verhouding van het totale aantal voorafgaand vergunde en gerealiseerde opnamemogelijkheden tot het programmacijfer voor de regio.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden**Afdeling I. — Algemene bepaling*

Art. 3. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 30 tot en met 32, 39, 43, 53, § 2, artikel 55, tweede lid, artikel 56, 67, en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en van artikel 10 van dit besluit gelden voor de erkenning van centra voor kortverblijf de specifieke voorwaarden van dit hoofdstuk.

Afdeling II. — Voorwaarden betreffende de hulp- en dienstverlening

Onderafdeling I. — Rechten en plichten

Art. 4. De gebruikers van een centrum en hun mantelzorgers genieten dezelfde rechten en plichten als de bewoners van een woonzorgcentrum of een centrum voor herstelverblijf waarin het centrum is gevestigd. Daarbij leven de centra voor herstelverblijf die kortverblijf aanbieden, de regels betreffende de overhandiging van een interne afsprakennota, het sluiten van een opnameovereenkomst, het oprichten van een gebruikersraad en het organiseren van de klachtenbehandeling na die vervat liggen in artikelen 11, 13, 14, 16, eerste lid, en 26 van bijlage XII.

Art. 5. In afwijking van artikel 4 gelden specifiek voor een opname in kortverblijf de volgende voorwaarden :

- 1° de opnameovereenkomst, gesloten tussen de gebruiker en het centrum, is van bepaalde duur;
- 2° de termijn om de opnameovereenkomst op te zeggen bedraagt voor de bewoner maximaal zeven dagen en voor de voorziening minstens veertien dagen;
- 3° het bedrag van de waarborgsom mag niet hoger zijn dan zevenmaal de dagprijs;
- 4° gebruikers die alleen tijdens de nacht in het centrum worden opgenomen, betalen een aangepaste verblijfsvergoeding die lager ligt dan de dagprijs voor een aanwezigheid de klok rond;
- 5° de eerste factuur kan pas worden opgemaakt op het einde van de maand waarin de gebruiker voor het eerst in het centrum wordt opgenomen. De prestaties worden steeds achteraf verrekend. Het is niet toegestaan om een voorschot aan te rekenen voor de maand die volgt.

Art. 6. De gebruikers mogen maximaal zestig opeenvolgende dagen en, beschouwd over de periode van één kalenderjaar, in totaal maximaal negentig dagen in hetzelfde centrum opgenomen worden. Voor het berekenen van het maximale aantal verblijfsdagen wordt geen rekening gehouden met de dagen van onvoorziene afwezigheid.

Elke afwijking op de maximale verblijfsduur moet gemotiveerd worden door het multidisciplinaire team dat de gebruiker verzorgt.

Onderafdeling II. — Zorg en kwaliteit van de zorg

Art. 7. Wat de zorg, de kwaliteit van de zorg en de voeding betreft, zijn op het centrum artikelen 20 tot en met 28 van bijlage XII van overeenkomstige toepassing.

Het centrum integreert zijn kwaliteitsbeleid in dat van het woonzorgcentrum of centrum voor herstelverblijf waarin het is gevestigd, maar het zorgt ervoor dat de relevante gegevens met betrekking tot zijn werking afzonderlijk consulteerbaar blijven.

Art. 8. Ingeval na een acute situatie die onmiddellijke actie vereist, de opname in het centrum niet langer duurt dan zeven dagen, hoeven de toepasselijke administratieve voorschriften niet te worden nageleefd. Bij een langer verblijf worden de administratieve voorschriften nageleefd. De hulpverlening verloopt steeds conform de geldende bepalingen in het woonzorgcentrum of het centrum voor herstelverblijf waarin het centrum is gevestigd.

Art. 9. De gebruikers van het centrum kunnen deel uitmaken van de gebruikersraad, vermeld in artikel 4. Als het centrum voor kortverblijf in een centrum voor herstelverblijf gevestigd is, moet de gebruikersraad minstens uit de gebruikers van het centrum voor kortverblijf worden gerekruteerd.

De gebruikers hebben dezelfde rechten voor het formuleren van suggesties, opmerkingen of klachten als de gebruikers van een woonzorgcentrum.

Onderafdeling III. — Facturatie

Art. 10. Met behoud van de toepassing van artikel 5, 5°, zijn de regels die inzake facturatie opgenomen zijn in hoofdstuk III, afdeling II, onderafdeling III, van bijlage XII, van overeenkomstige toepassing.

Afdeling II. — Voorwaarden voor de omkadering

Art. 11. Het centrum hoeft niet over een aparte personeelsformatie te beschikken, die verschilt van de personeelsformatie van het woonzorgcentrum of centrum voor herstelverblijf waarin het is gevestigd. Voor de vaststelling van het benodigde personeel van een woonzorgcentrum of een centrum voor herstelverblijf waarin tevens een centrum voor kortverblijf wordt uitgebaat, wordt de erkende capaciteit van het centrum voor kortverblijf toegevoegd aan het aantal bewoners van het woonzorgcentrum of van het centrum voor herstelverblijf.

Art. 12. De directeur van het woonzorgcentrum of van het centrum voor herstelverblijf voert ook de directie van het centrum voor kortverblijf.

Art. 13. Artikel 41 en 43 van bijlage XII zijn van overeenkomstige toepassing.

Afdeling III. — Voorwaarden betreffende de infrastructuur

Art. 14. Het centrum voldoet aan de toepasselijke brandveiligheidsreglementering.

Art. 15. Het gebouw van een centrum voldoet aan de volgende voorwaarden :

- 1° het centrum beantwoordt aan de voorwaarden voor de infrastructuur die van toepassing zijn op het woonzorgcentrum of centrum voor herstelverblijf waarin het is gevestigd;
- 2° behalve als de gebruiker uitdrukkelijk om het tegendeel verzoekt, wordt het kortverblijf in een éénpersoonskamer aangeboden;
- 3° de woongelegenheden worden zo ingericht en onderhouden dat ze op elk moment in gebruik genomen kunnen worden.

HOOFDSTUK IV. — Subsidiëring

Art. 16. De subsidiëring van een centrum voor kortverblijf is het product van het aantal erkende woongelegenheden en een basissubsidie van 2.303,88 euro. Om voor subsidiëring in aanmerking te komen, moet een centrum een gemiddelde bezettingsgraad hebben van minstens 50 %.

De gemiddelde bezettingsgraad is het totale aantal gefactureerde aanwezigheidsdagen per kalenderjaar, gedeeld door 365 en gedeeld door het aantal erkende woongelegenheden. Er wordt geen rekening gehouden met het aantal aanwezigheidsdagen die boven op de maximale verblijfsduren, vermeld in artikel 6, komen, tenzij die gemotiveerd werden conform dat artikel.

In afwijking van het eerste lid kunnen centra voor kortverblijf die voor het eerst erkend worden, tijdens de eerste drie jaar dat ze in aanmerking komen voor subsidiëring, de forfaitaire basissubsidie per erkende woongelegenheden, vermeld in het eerste lid, ontvangen, ongeacht de gemiddelde bezettingsgraad.

In afwijking van artikel 14 van het besluit is het bedrag, vermeld in het eerste lid, uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2009.

Art. 17. De minister legt de nadere subsidievoorwaarden en de overgangsbepalingen vast.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepaling*

Art. 18. Centra voor kortverblijf die op 1 januari 2009 zonder erkenning werden uitgebaat, mogen vanaf 1 januari 2011 niet langer worden uitgebaat als ze dan niet voorlopig erkend of erkend zijn.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

J. VANDEURZEN

Bijlage XII. — Woonzorgcentra

HOOFDSTUK I. — *Definities*

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° oudere : een gebruiker van 65 jaar of ouder;
- 2° bewoner : een gebruiker die in het woonzorgcentrum verblijft;
- 3° regio : voor een gemeente die minder dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente in kwestie en de aangrenzende gemeenten, met uitzondering van de aangrenzende gemeenten die meer dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar tellen en waarvan het programmacijfer al overschreden is; voor een gemeente die minstens 10 000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente zelf;
- 4° vertegenwoordiger : de natuurlijke of rechtspersoon die belast is met de betaling van de kosten die verband houden met het verblijf van een bewoner in het woonzorgcentrum;
- 5° dagprijs : de prijs per dag die door de bewoner of zijn vertegenwoordiger betaald moet worden en die minimaal de kostprijselementen omvat voor huisvesting en verzorging van de bewoner, die beschouwd worden als deel van de normale activiteiten van een woonzorgcentrum;
- 6° voorschot ten gunste van derden : elke uitgave die door het woonzorgcentrum betaald wordt op naam van de bewoner en die voor hetzelfde bedrag terugbetaald wordt door de bewoner of zijn vertegenwoordiger;
- 7° beheersinstantie : de persoon of personen die een woonzorgcentrum vertegenwoordigen en juridisch kunnen binden.

HOOFDSTUK II. — *Programmatie*

Art. 2. Het programma voor de woonzorgcentra bestaat uit programmacijfers en uit evaluatiecriteria.

Art. 3. § 1. De programmacijfers voor de woonzorgcentra worden als volgt bepaald :

- 1° één woongelegenheden per 100 ouderen in de leeftijdsgroep 65 tot 74 jaar;
- 2° 4 woongelegenheden per 100 ouderen in de leeftijdsgroep 75 tot 79 jaar;
- 3° 12 woongelegenheden per 100 ouderen in de leeftijdsgroep 80 tot 84 jaar;
- 4° 23 woongelegenheden per 100 ouderen in de leeftijdsgroep 85 tot 89 jaar;
- 5° 32 woongelegenheden per 100 ouderen in de leeftijdsgroep 90 jaar en ouder.

§ 2. Voor de toepassing van de programmacijfers, vermeld in paragraaf 1, wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie voor het vijfde jaar dat volgt op het jaar van de aanvraag van een voorafgaande vergunning. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en moet minstens aan de volgende voorwaarden voldoen :

- 1° ze is per afzonderlijk kalenderjaar opgesteld;
- 2° ze is specifiek voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad berekend;
- 3° ze is regionaal tot op het niveau van de gemeenten binnen het Nederlandse taalgebied gedifferentieerd;
- 4° ze is volgens de leeftijdsgroepen 65 tot 74 jaar, 75 tot 79 jaar, 80 tot 84 jaar, 85 tot 89 jaar en 90 jaar en ouder opgesteld.

Art. 4. De evaluatiecriteria voor de woonzorgcentra worden door de minister vastgelegd. De minister houdt daarbij onder meer rekening met :

- 1° de verhouding van het totale aantal voorafgaand vergunde en gerealiseerde opnamemogelijkheden tot het programmacijfer voor de gemeente in kwestie en/of voor de regio;
- 2° het huidige of toekomstige profiel van het centrum;
- 3° de relatie met andere voorzieningen voor ouderen in het beoogde werkingsgebied;
- 4° de visie op wonen, leven en verzorgen in het centrum;
- 5° de verwachte rentabiliteit en prijszetting;

6° de professionele kwaliteitsgaranties van de initiatiefnemer.

HOOFDSTUK III. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Afdeling I. — Algemene bepaling

Art. 5. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 37 tot en met 39, 43, 53, § 2, artikelen 56, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 gelden voor de erkenning van woonzorgcentra de specifieke voorwaarden van dit hoofdstuk.

Afdeling II. — Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

Onderafdeling I. — Rechten en plichten

Art. 6. Het woonzorgcentrum mag geen opname- of ontslagcriteria hanteren die betrekking hebben op :

- 1° de ideologische, filosofische, politieke of godsdienstige overtuiging van de bewoner;
- 2° het lidmaatschap van een organisatie of groepering;
- 3° de financiële draagkracht van de bewoner;
- 4° de etnische afkomst van de bewoner.

Art. 7. De bewoner en zijn familie of mantelzorgers genieten de grootst mogelijke vrijheid. Het woonzorgcentrum kan die alleen beperken om organisatorische redenen waarover duidelijk gecommuniceerd moet worden.

De bewoner kan vrij zijn huisarts kiezen.

Bezoek is altijd toegestaan. Als op sommige tijdstippen bezoek minder gewenst is, communiceert het centrum daarover.

Art. 8. Het woonzorgcentrum voert een actieve communicatie met de bewoner en zijn omgeving met betrekking tot de strategische beleidsbeslissingen van het management die een impact hebben op de dagelijkse werking van het centrum, op de kosten van het verblijf of de aard van de aangeboden hulp- en dienstverlening.

Art. 9. Behalve met zijn uitdrukkelijk akkoord, dat van zijn familie of mantelzorger of om ernstige redenen mag aan de bewoner geen andere kamer of plaats in een meerpersoonskamer worden toegewezen dan die welke hem bij de opname werd toegekend.

Art. 10. Er moet voor elke kamer waar bewoners zijn opgenomen, een inventaris worden opgemaakt van de bezittingen die eigendom zijn van het woonzorgcentrum. Een exemplaar ervan wordt aan de bewoner en zijn familie of mantelzorgers bezorgd.

Art. 11. Uiterlijk bij de opname moet het woonzorgcentrum aan de bewoner of, in voorkomend geval, zijn vertegenwoordiger en aan zijn familie of mantelzorgers een kopie bezorgen van de interne afsprakennota. De hoofdlijnen ervan worden bij voorkeur samengevat in een onthaalbrochure. De afsprakennota vermeldt :

- 1° de identificatie- en contactgegevens van het woonzorgcentrum en de verantwoordelijke beheersinstantie ervan;
- 2° de opnameprocedure en de opnamevoorwaarden;
- 3° de omstandigheden die aanleiding kunnen geven tot ontslag uit het woonzorgcentrum en de opzeggingstermijn;
- 4° de specifieke regelingen bij tijdelijke afwezigheid of overlijden van de bewoner;
- 5° de wijze waarop binnen het woonzorgcentrum het dagelijkse leven en de verzorging worden georganiseerd, in het bijzonder met betrekking tot de dagindeling, de maaltijden, de bezoekenregeling, de organisatie van activiteiten, het restrictiebeleid ten aanzien van bewoners met een bijzonder zorgprofiel, de regeling met betrekking tot opname in een ziekenhuis en de mogelijkheden en beperkingen binnen het woonzorgcentrum in verband met palliatie en euthanasie;
- 6° de wijze waarop de gebruikersraad wordt samengesteld en de wijze waarop die functioneert;
- 7° de strategische beslissingen van het management die aan de bewoners, de familie en de mantelzorgers moeten worden medegedeeld;
- 8° de procedure voor de behandeling van suggesties, opmerkingen en klachten;
- 9° in voorkomend geval, de regels met betrekking tot het houden van huisdieren;
- 10° een verwijzing naar de instanties die toezicht uitoefenen op de erkenning van het woonzorgcentrum en een verwijzing naar de toepasselijke erkenningsnormen.

Wijzigingen aan de afsprakennota worden vooraf meegedeeld en kunnen op zijn vroegst toegepast worden dertig dagen na de kennisgeving ervan aan de bewoner of, in voorkomend geval, aan zijn vertegenwoordiger.

Art. 12. Het woonzorgcentrum verbindt er zich toe een bewoner niet te ontslaan tenzij wegens overmacht of om redenen en volgens de procedure, vermeld in de interne afsprakennota. Uitgezonderd in woonzorgcentra van maximaal 24 bewoners kan verzorgingsbehoefte geen reden zijn tot ontslag, behalve als het bewoners betreft die wegens hun gedragingen zwaar storend zijn voor hun medebewoners of voor het woonzorgcentrum zelf. In die gevallen wordt steeds het oordeel ingewonnen van de behandelende arts, in voorkomend geval ook de coördinerende arts, en van het multidisciplinaire personeelsteam dat die persoon verzorgt.

Als de gezondheidstoestand van de bewoner van dien aard is dat definitieve overplaatsing naar een meer passende voorziening noodzakelijk is, verbindt het woonzorgcentrum er zich toe, in overleg met de bewoner en zijn familie of mantelzorger te zorgen voor een passend verblijf en de opzeggingstermijn zolang te verlengen.

Art. 13. De opname wordt geconcretiseerd in een schriftelijke opnameovereenkomst die door de belanghebbende partijen wordt ondertekend en minstens de volgende bepalingen bevat :

- 1° de identificatiegegevens van de contracterende partijen;
- 2° de woongegelegenheid die aan de bewoner bij de opname wordt toegewezen of de plaats in een meerpersoonskamer;
- 3° het bedrag en de samenstelling van de dagprijs;
- 4° de diensten en leveringen die aanleiding geven tot de aanrekening van een extra vergoeding;
- 5° de regeling voor voorschotten ten gunste van derden;
- 6° een eventuele voorschotregeling met betrekking tot de dagprijs;
- 7° het eventuele bedrag van de waarborgsom en de mogelijke aanwending ervan;

- 8° de regeling en de tarieven voor terugbetaling voor de niet-gebruikte leveringen en diensten, in het bijzonder bij tijdelijke afwezigheid of bij overlijden;
- 9° de wijze waarop de overeenkomst door de bewoner of de beheersinstantie van het woonzorgcentrum beëindigd kan worden, en de toepasselijke opzeggingstermijn;
- 10° de identificatie van de vertegenwoordiger van de bewoner;
- 11° de regelingen van aansprakelijkheid en verzekeringen;
- 12° de wijze waarop de overeenkomst kan worden gewijzigd.

De opnameovereenkomst is van onbepaalde duur. Elke bepaling of de toepassing ervan die niet in overeenstemming is met de erkenningsvoorwaarden, is nietig en zonder voorwerp.

Art. 14. Als de bewoner de opnameovereenkomst wil beëindigen, bedraagt de opzeggingstermijn dertig dagen. Die termijn gaat in op de eerste dag die volgt op de ontvankelijke betekening van de opzegging aan de beheersinstantie van het woonzorgcentrum. Als de beheersinstantie van het woonzorgcentrum de opnameovereenkomst wil beëindigen, bedraagt de opzeggingstermijn zestig dagen. Die termijn gaat in op de eerste dag die volgt op de ontvankelijke betekening van de opzegging aan de bewoner. De ontvankelijkheidsvereisten zijn bepaald in de overeenkomst.

De eerste dertig dagen van het verblijf worden beschouwd als een proefperiode. De opzeggingstermijn wordt in die periode zowel voor de bewoner als voor de beheersinstantie van het woonzorgcentrum beperkt tot zeven dagen.

Gedurende de opzeggingstermijn mag er boven op de verschuldigde dagprijs geen extra opzegvergoeding aangerekend worden, ongeacht wie de overeenkomst beëindigt.

Als een woongelegenheden ontruimd en opnieuw bewoond wordt binnen de opzeggingstermijn, kan de dagprijs, in voorkomend geval verminderd met de bedragen van de niet-gebruikte leveringen en diensten bij de afwezigheid van de bewoner, alleen worden aangerekend tot de dag die voorafgaat aan de nieuwe bewoning.

Art. 15. Het overlijden van een bewoner maakt een einde aan de overeenkomst.

De termijn waarover de nabestaanden beschikken om de kamer te ontruimen, bedraagt minstens vijf dagen en kan in onderling overleg verlengd worden.

Gedurende die termijn kan alleen de dagprijs, verminderd met de bedragen van de niet-gebruikte leveringen en diensten, verder aangerekend worden.

Als binnen die termijn de kamer opnieuw bewoond wordt, kan de dagprijs alleen worden aangerekend tot de dag die voorafgaat aan die nieuwe bewoning.

Als de kamer niet binnen de bepaalde termijn ontruimd werd, kan de beheersinstantie van het woonzorgcentrum de kamer zelf ontruimen en de persoonlijke bezittingen van de overleden bewoner opslaan. Daarvoor kunnen tegen marktconforme prijzen opslagkosten aan de nabestaanden aangerekend worden.

Art. 16. Het agentschap kan het model van opnameovereenkomst en elke wijziging ervan consulteren.

Een opnameovereenkomst mag alleen gewijzigd worden met akkoord van de bewoner of, in voorkomend geval, zijn vertegenwoordiger. Als de bewoner of zijn vertegenwoordiger niet akkoord gaat, kan de bewoner verder in het woonzorgcentrum verblijven op basis van de voorheen gesloten overeenkomst.

Art. 17. Een eventuele aanpassing van het bedrag van de dagprijs wordt vooraf aan alle belanghebbenden bekendgemaakt en gaat op zijn vroegst in dertig dagen na de kennisgeving ervan aan de bewoner of, in voorkomend geval, aan zijn vertegenwoordiger. Een dergelijke aanpassing wordt niet beschouwd als een wijziging van de opnameovereenkomst.

Art. 18. Het beheer van gelden of goederen van de bewoner of het bewaren ervan kan in geen enkel geval aan het woonzorgcentrum worden toevertrouwd.

Onderafdeling II. — Zorg en kwaliteit van de zorg

Art. 19. Alleen de woonzorgcentra met minder dan 25 woongelegenheden kunnen uitsluitend voor lichamelijk of mentaal valide ouderen bestemd zijn. Daarvan wordt uitdrukkelijk melding gemaakt in de interne afsprakennota en op alle akten, brieven, facturen, bestelbiljetten en andere soortgelijke stukken die het briefhoofd van het woonzorgcentrum dragen.

Aan de hoofdingang van het woonzorgcentrum moet bovendien duidelijk leesbaar de vermelding « Alleen bestemd voor valide ouderen » worden aangebracht.

Art. 20. Het woonzorgcentrum voert een beleid ter preventie van infectieziekten. Bij vaststelling van een infectieziekte worden de gepaste maatregelen getroffen. De minister kan daarvoor nadere regels bepalen.

Art. 21. Het woonzorgcentrum neemt de nodige maatregelen om de veiligheid van de bewoners, rekening houdend met hun toestand, te waarborgen.

Art. 22. Het woonzorgcentrum betreft familieleden, mantelzorgers en vrijwilligers bij zijn werking. Het centrum integreert zich zo veel mogelijk in de buurt.

Art. 23. Als er in of rond het woonzorgcentrum dieren worden gehouden, dan gebeurt dat met de nodige aandacht voor het welzijn en de gezondheid van zowel de bewoners als de dieren.

Art. 24. Elk woonzorgcentrum ontwikkelt een hitteplan. Als de temperatuur oploopt, maar in elk geval als in de publiek toegankelijke ruimtes of in de kamers van de bewoners een temperatuur van 29 °C bereikt wordt, treedt het in werking.

Art. 25. Met betrekking tot de individuele dienstverlening aan de bewoners beantwoordt het woonzorgcentrum aan de volgende voorwaarden :

- 1° aan de bewoner moet steeds de nodige hulp geboden worden bij de dagelijkse lichaamsverzorging;
- 2° elke bewoner moet minstens eenmaal per week een bad of douche kunnen nemen, naar eigen keuze;
- 3° in voorkomend geval moet de bewoner steeds over voldoende en aangepast incontinentiemateriaal kunnen beschikken;
- 4° het woonzorgcentrum maakt voor elke bewoner een geïndividualiseerd zorg- en begeleidingsplan op dat minstens de volgende gegevens bevat :
 - a) de identiteitsgegevens;
 - b) de behandelende arts;
 - c) de persoon of personen die in geval van nood verwittigd moeten worden;
 - d) persoonlijke kenmerken, levensloop;
 - e) individuele behoeften of wensen;
 - f) de afspraken rond de aangeboden zorg;
 - g) de afstemming van de zorgverlening;

- h) de afspraken rond vrijetijdsbesteding en sociale activiteiten;
- 5° het woonzorgcentrum toont aan dat de bewoner of zijn familie en mantelzorgers instemmen met het zorg- en begeleidingsplan. Daarin worden een maximale persoonlijke autonomie en zelfverantwoordelijkheid ingeschreven;
- 6° de dossiers worden bewaard met respect voor de privacy, zodat alleen daartoe bevoegde personen er toegang toe hebben. De bewoner en zijn vertegenwoordiger hebben steeds recht op inzage in dat deel van het zorg- en begeleidingsplan dat hen rechtstreeks aanbelangt.

Art. 26. § 1. Elk woonzorgcentrum richt een gebruikersraad op die ten minste één maal per trimester vergadert. Die raad is samengesteld uit bewoners en familieleden of mantelzorgers. De samenstelling kan veranderen maar het woonzorgcentrum waarborgt dat de bewoners steeds minstens de helft van de aanwezigen uitmaken.

De gebruikersraad kan advies uitbrengen, hetzij op eigen initiatief, hetzij op verzoek van het woonzorgcentrum, over alle aangelegenheden die de algemene werking van het woonzorgcentrum betreffen. Van de vergaderingen van de raad wordt een verslag opgemaakt dat aan alle bewoners en hun familie of mantelzorgers bezorgd wordt. Het personeel van het agentschap kan inzage nemen van die verslagen.

De verantwoordelijke en het personeel kunnen uitgenodigd worden om de vergaderingen van de raad bij te wonen.

§ 2. Elk woonzorgcentrum wijst een klachtenbehandelaar aan. Suggesties, opmerkingen of klachten kunnen door de bewoner of door zijn familie of mantelzorgers aan die persoon worden meegedeeld. Schriftelijke suggesties, opmerkingen of klachten worden verzameld in een register dat gemakkelijk geconsulteerd kan worden. Aan de indiener moet het gevolg dat aan zijn klacht wordt gegeven, schriftelijk meegedeeld worden.

Het woonzorgcentrum zorgt voor periodieke informatie over het klachtenbeleid aan alle bewoners, hun familieleden en mantelzorgers.

§ 3. De gegevens betreffende de rusthuisinfofoon worden op een zichtbare plaats uitgehangen.

Art. 27. Wat de voeding betreft, voldoet een woonzorgcentrum aan de volgende regels :

- 1° de bewoners moeten ten minste drie maaltijden per dag krijgen, waaronder één warme maaltijd;
- 2° de maaltijden moeten bereid en verdeeld worden met inachtneming van de hygiënische voorschriften. Het voedsel moet in voldoende hoeveelheid beschikbaar zijn. Het moet gezond en afwisselend zijn, en bovendien aangepast zijn aan de gezondheidstoestand van de bewoner. De dieetvoorschriften van de behandelende arts moeten in acht genomen worden;
- 3° het menu wordt ten minste één dag vooraf aan de bewoners meegedeeld. Het wordt gedurende ten minste twee weken ter inzage bewaard;
- 4° elke bewoner moet steeds en gratis over voldoende drinkbaar water kunnen beschikken.

Art. 28. Het bedlinnen moet ten minste om de 14 dagen en zo vaak als nodig worden verschoond. Voor bevuild linnen moeten gepaste maatregelen worden genomen opdat bewoners er geen hinder van ondervinden.

Onderafdeling III. — Facturatie

Art. 29. Er kan alleen een extra vergoeding worden aangerekend voor de persoonlijke en individuele diensten en leveringen die in de opnameovereenkomst uitdrukkelijk vermeld worden en die niet behoren tot de minimale kostprijsselementen van de dagprijs. De beheersinstantie van het woonzorgcentrum moet op eenvoudig verzoek de bewijsstukken kunnen voorleggen die de uitgaven rechtvaardigen. Die extra vergoeding mag alleen tegen marktconforme prijzen aangerekend worden.

Art. 30. De minister bepaalt welke kostprijsselementen minimaal deel moeten uitmaken van de dagprijs. Tevens kan de minister bepalen :

- 1° voor welke extra diensten en leveringen er een extra vergoeding aangerekend kan worden en, in voorkomend geval, onder welke voorwaarden die aangerekend mag worden;
- 2° welke uitgaven als voorschotten ten gunste van derden beschouwd moeten worden.

Voorschotten ten gunste van derden moeten gerechtvaardigd kunnen worden door een bewijsstuk.

Art. 31. Het overzicht van de gehanteerde dagprijzen, eventueel opgesplitst per kostensoort, en van de aangerekende extra vergoedingen, is beschikbaar in het woonzorgcentrum en wordt op eenvoudig verzoek aan het agentschap bezorgd.

Art. 32. De in het woonzorgcentrum gehanteerde dagprijzen en extra vergoedingen, alsook de regeling van de voorschotten ten gunste van derden, worden duidelijk geafficheerd op een centrale plaats die toegankelijk is voor alle bewoners, bezoekers en personeelsleden.

Art. 33. Het bedrag van de waarborgsom mag niet hoger zijn dan dertigmaal de dagprijs. Dat bedrag wordt op een geblokkeerde en gepersonaliseerde rekening geplaatst en de opbrengst ervan is voor de bewoner. Het gereserveerde bedrag dient alleen ter uitvoering van de bepalingen van de opnameovereenkomst of om een eventuele schadevergoeding voor opzettelijk veroorzaakte schade te betalen.

Art. 34. Bij afwezigheid van de bewoner moeten de door hem niet gebruikte leveringen en diensten tegen marktconforme prijzen terugbetaald worden. Die regeling geldt minstens voor de niet gebruikte maaltijden.

De terugbetaling gaat in vanaf de eerste volle dag dat een bewoner afwezig is.

Art. 35. Op het einde van elke maand wordt voor iedere bewoner een factuur opgemaakt waarop onder meer de volgende gegevens duidelijk zijn vermeld :

- 1° de identiteit van de bewoner;
- 2° het aantal dagen dat de bewoner in het woonzorgcentrum verbleven heeft, met opgave van de begin- en einddatum van het verblijf;
- 3° de gevraagde dagprijs;
- 4° een gedetailleerde opgave van alle extra vergoedingen die boven op de dagprijs in rekening zijn gebracht (aard, aantal en bedrag);
- 5° eventuele voorschotten ten gunste van derden;
- 6° in voorkomend geval, de terugbetaalde diensten en leveringen;
- 7° in voorkomend geval, de al betaalde bedragen voor de afgelopen verblijfsperiode en de te betalen bedragen voor de volgende maand;
- 8° het totale verschuldigde nettobedrag, dat de bewoner of zijn vertegenwoordiger moet betalen.

Een exemplaar van die factuur wordt bezorgd aan elke natuurlijke of rechtspersoon die geheel of gedeeltelijk belast is met de betaling.

Art. 36. Woonzorgcentra die voorschotten ten gunste van derden buiten de facturatie regelen, boeken de individuele ontvangsten en uitgaven op een voor de bewoner overzichtelijke wijze. De bewoner of zijn vertegenwoordiger kan steeds inzage nemen van de stand van de rekening.

Art. 37. Het aangestelde personeel van het agentschap is gemachtigd om kennis te nemen van de boekhouding en van de individuele facturen.

Afdeling III. — Voorwaarden voor de omkadering

Art. 38. Een woonzorgcentrum moet, behalve als het uitsluitend voor valide ouderen bestemd is, over ten minste het volgende personeel kunnen beschikken :

- 1° een directeur die verantwoordelijk is voor de dagelijkse leiding. De directeur is in het bezit van een brevet, diploma of gelijkaardige titel van genoten onderwijs, dienstig voor de uit te oefenen functie, of het bewijs van drie jaar ervaring in een gelijkaardige functie;
- 2° verplegend en verzorgend personeel in de verhouding van 2,5 voltijdse functies voor 15 bewoners, waarvan ten minste één verplegend personeelslid;
- 3° onderhouds- en keukenpersoneel in de verhouding van één voltijdse functie voor 15 bewoners.
De taken van zowel het keukenpersoneel als het onderhoudspersoneel kunnen volledig of gedeeltelijk aan derden worden uitbesteed. In dat geval moet het contract met de derde in aantal arbeidsuren overeenstemmen met het verminderde aantal personeelsuren in het centrum. Het contract voorziet eveneens in een voldoende spreiding gedurende de dag, zowel in de week als tijdens het weekend;
- 4° één of meer animatoren :
 - a) 0,50 voltijdse equivalent voor een woonzorgcentrum met maximaal 30 woongelegenheden;
 - b) één voltijdse equivalent voor een woonzorgcentrum met minstens 31 en maximaal 60 woongelegenheden;
 - c) 1,50 voltijdse equivalenten voor een woonzorgcentrum met minstens 61 en maximaal 90 woongelegenheden;
 - d) twee voltijdse equivalenten voor een woonzorgcentrum met minstens 91 en maximaal 120 woongelegenheden.

Vanaf 120 woongelegenheden moet per begonnen schijf van 30 woongelegenheden voorzien worden in een aanvullende tewerkstelling van 0,25 voltijdse equivalent.

De minister kan bepalen welke kwalificaties in aanmerking komen voor de tewerkstelling als animator.

Art. 39. Een woonzorgcentrum moet een beroep kunnen doen op een kwaliteitscoördinator. Die functie hoeft niet exclusief aan één centrum te worden toegekend. De minister kan de voorwaarden bepalen waaronder het centrum een beroep moet kunnen doen op een kwaliteitscoördinator.

Art. 40. Overdag en 's nachts moet in het woonzorgcentrum voldoende en gekwalificeerd personeel aanwezig zijn om tijdig aangepaste hulp te kunnen bieden. Tijdens de nacht moet in elk woonzorgcentrum per begonnen schijf van 60 woongelegenheden één actieve nachtdienst worden georganiseerd.

Art. 41. Het woonzorgcentrum ontwikkelt een vormings-, trainings- en opleidingsbeleid voor het personeel. Elk personeelslid, met uitzondering van het onderhouds- en keukenpersoneel, volgt over een periode van maximaal twee jaar minstens 20 uren bijscholing. De directeur volgt jaarlijks 8 uren extra bijscholing.

De naleving van die voorwaarden wordt beoordeeld op basis van het aantal gepresteerde arbeidsuren van het personeelslid tijdens de periode in kwestie. Twee dienstjaren kunnen worden samengevoegd om de vereiste bijscholing aan te tonen.

De minister kan per functie bepalen welke vormingsactiviteiten in aanmerking komen voor de bijscholing.

Art. 42. In de woonzorgcentra die uitsluitend valide bejaarden opnemen, is er ten minste één voltijdse functie per zes bewoners. De verantwoordelijke moet jaarlijks bijscholing volgen van ten minste 16 uren met betrekking tot de zorg- of managementaspecten van een woonzorgcentrum. In voorkomend geval kunnen twee dienstjaren worden samengevoegd om de vereiste bijscholing aan te tonen.

Art. 43. Het woonzorgcentrum kan voor elke medewerker en elk lid van de raad van bestuur een uittreksel uit het strafregister tonen.

De erkenning kan worden geweigerd of ingetrokken als één van die personen in België of in het buitenland door een in kracht van gewijsde gegane rechterlijke beslissing werd veroordeeld wegens een misdrijf dat genoemd is in boek II, titel VII, hoofdstukken V, VI en VII, titel VIII, hoofdstukken I, II, artikel 422bis, IV en VI en titel IX, hoofdstukken I en II van het Strafwetboek.

Afdeling IV. — Voorwaarden voor de infrastructuur

Onderafdeling I. — Veiligheid

Art. 44. De woonzorgcentra voldoen aan de toepasselijke brandveiligheidsreglementering.

Onderafdeling II. — Het gebouw

Art. 45. Het gebouw of de gebouwen van de woonzorgcentra voldoen aan de volgende voorwaarden :

- 1° bij de inrichting van het gebouw worden huiselijke en gezellige accenten gelegd;
- 2° de gebouwen en de lokalen moeten regelmatig onderhouden worden;
- 3° de nodige maatregelen moeten genomen worden om vocht en insijpelen van water of hinder van welke aard ook te voorkomen;
- 4° restafval en GFT moeten in gesloten afvalcontainers bewaard worden zodat geen geur- of andere hinder ontstaat;
- 5° een centraal verwarmingssysteem is verplicht. Verwarmingssystemen met open vuur zijn verboden;
- 6° in alle lokalen moeten de verwarming, ventilatie en verlichting aangepast zijn aan de bestemming van het lokaal;
- 7° in de kamers van de bewoners en de gemeenschappelijke ruimten moet de temperatuur overdag minstens 22 °C kunnen bedragen;
- 8° aangepaste zonnewering waarbij het zicht naar buiten zo weinig mogelijk gehinderd wordt, moet, waar nodig, aangebracht worden;
- 9° in alle voor de bewoner toegankelijke ruimten moeten niveauverschillen zoals treden, trappen en andere hindernissen vermeden worden;
- 10° om zich te verplaatsen in het gebouw moeten de bewoners zich kunnen behelpen met leuningen en handgrepen. Ook in de sanitaire ruimten moeten leuningen en handgrepen aangebracht zijn;
- 11° alle gangen die voor de bewoners toegankelijk zijn, moeten over de nodige rustpunten beschikken;

- 12° elke bewoner moet steeds een aangepast oproepsysteem kunnen gebruiken en in elke sanitaire cel moet een vast oproepsysteem bevestigd zijn dat gemakkelijk bereikbaar is voor de bewoner;
- 13° de bewoner moet vanaf zijn bed de mogelijkheid hebben om een licht te bedienen.

Art. 46. De infrastructuur van het woonzorgcentrum moet toelaten dat de minimale privacy van elke bewoner gewaarborgd is en dat het steeds mogelijk is om de gepaste zorg te bieden en hulp te verlenen.

Art. 47. Alle te bouwen of te verbouwen woonzorgcentra of delen van woonzorgcentra waarvoor na 1 januari 2009 een stedenbouwkundige vergunning voor de geplande bouwwerkzaamheden wordt afgeleverd, moeten voldoen aan de volgende voorwaarden, ook al zijn, in geval van verbouwing, die woonzorgcentra of woonzorgcentrumgedeelten op 1 januari 2009 erkend of werd er voor 1 januari 2009 een aanvraag tot erkenning van die woonzorgcentra of woonzorgcentrumgedeelten ingediend :

- 1° de voor de bewoners toegankelijke ruimtes in een woonzorgcentrum hebben samen een nettovloeroppervlakte van minimaal 35 m² per bewoner. Die ruimten omvatten ten minste de woongelegenheid van de bewoner, sanitaire cel inbegrepen, de zit- en eetruimten, de gemeenschappelijke sanitaire ruimten en de voor de bewoners toegankelijke gangen;
- 2° een eenpersoonskamer moet een nettovloeroppervlakte van ten minste 16 m² hebben, sanitair niet inbegrepen. Elke eenpersoonskamer moet over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker, met minstens een toilet en een wastafel;
- 3° een tweepersoonskamer moet een nettovloeroppervlakte van ten minste 28 m² hebben, sanitair niet inbegrepen. Elke tweepersoonskamer moet over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker, met minstens een toilet en twee wastafels. In een tweepersoonskamer moet een afscheiding tussen de twee bedden geplaatst kunnen worden;
- 4° er mogen per kamer niet meer dan twee bewoners gehuisvest worden. Niet meer dan 20 % van het totale aantal bewoners mag in tweepersoonskamers gehuisvest worden;
- 5° de infrastructuur van het woonzorgcentrum moet toelaten dat de minimale privacy van elke bewoner gewaarborgd is en dat het steeds mogelijk is om de noodzakelijke zorg te bieden en hulp te verlenen;
- 6° de infrastructuur van het woonzorgcentrum laat toe dat het werken met afdelingen gefaciliteerd wordt. Per afdeling is er minimaal een zit- en eetruimte beschikbaar, aangepast aan de grootte van de afdeling. Vanaf 40 bewoners beschikt de voorziening over minimaal twee afdelingen. Het resultaat van de deling van het aantal bewoners en het aantal afdelingen mag niet groter zijn dan 40;
- 7° bij elke zit- en eetruimte moeten voldoende gemeenschappelijke toiletten beschikbaar zijn die toegankelijk zijn voor rolstoelgebruikers;
- 8° er moet een ruimte zijn waar geneesmiddelen en dossiers op een veilige en discrete manier bewaard kunnen worden;
- 9° elk woonzorgcentrum met twee of meer bouwlagen die toegankelijk zijn voor bewoners, moet over ten minste één lift beschikken. Minstens één lift moet geschikt zijn voor liggend vervoer;
- 10° er moet minstens één gemeenschappelijk, aangepast bad zijn in het woonzorgcentrum. Per 30 bewoners moet er ten minste één gemeenschappelijke badkamer beschikbaar zijn met een aangepaste bad- of douchegelegenheid en een toilet;
- 11° het woonzorgcentrum moet per woongelegenheid het nodige meubilair ter beschikking kunnen stellen opdat elke bewoner op een behoorlijke manier kan eten, rusten en slapen. Er moet aan de bewoners de mogelijkheid geboden worden de kamer in te richten met eigen meubilair. De inrichting van de woongelegenheid laat de nodige flexibiliteit om het meubilair te plaatsen, voor zover de zorg- en dienstverlening en de veiligheid niet in het gedrang komen;
- 12° per bewoner moet op de kamer een koelkast ter beschikking gesteld kunnen worden;
- 13° in de bewonerskamers en in de zit- en eetruimte moet het raamoppervlak ten minste een zesde bedragen van de nettovloeroppervlakte. In een kamer of een zit- en eetruimte met een nettovloeroppervlakte van meer dan 30 m² is het raamoppervlak ten minste een zevende van de nettovloeroppervlakte.
Het glasoppervlak van het raam in alle kamers en gemeenschappelijke ruimten begint op maximaal 85 cm hoogte, gemeten vanaf het vloeroppervlak, en ook zittend moet een ongehinderd zicht naar buiten mogelijk zijn;
- 14° in elke woongelegenheid moet minimaal aansluiting op tv, radio en telefoon mogelijk zijn;
- 15° alle gangen die voor de bewoners toegankelijk zijn, moeten minstens 1,80 m breed zijn.

Art. 48. Alle woonzorgcentra of delen van woonzorgcentra die op 1 januari 2009 erkend zijn of waarvoor voor die datum een aanvraag tot erkenning werd ingediend, alsook alle te bouwen woonzorgcentra of woonzorgcentrumgedeelten waarvoor voor 1 januari 2009 een stedenbouwkundige vergunning voor de geplande bouwwerkzaamheden afgeleverd werd, moeten voldoen aan de volgende voorwaarden :

- 1° *a)* een eenpersoonskamer moet een nettovloeroppervlakte van ten minste 8 m² hebben, sanitair niet inbegrepen;
- b)* in de woonzorgcentra waarvoor na 1 september 1985 een stedenbouwkundige vergunning werd afgeleverd moet een eenpersoonskamer een nettovloeroppervlakte van ten minste 12 m² hebben, sanitair niet inbegrepen. Een dergelijke eenpersoonskamer moet over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker, met minstens een toilet en een wastafel;
- c)* vanaf 1 januari 2019 moeten alle eenpersoonskamers een nettovloeroppervlakte van ten minste 12 m² hebben, sanitair niet inbegrepen. Eveneens vanaf die datum moeten alle eenpersoonskamers over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker en met minstens een toilet en een wastafel;
- d)* de voorwaarden, vermeld in punt *a)* en *b)*, vervallen op 1 januari 2019;
- 2° *a)* een tweepersoonskamer moet een nettovloeroppervlakte van ten minste 16 m² hebben, sanitair niet inbegrepen;
- b)* in de woonzorgcentra waarvoor na 1 september 1985 een stedenbouwkundige vergunning werd afgeleverd, moet een tweepersoonskamer over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker en met minstens een toilet en twee wastafels;
- c)* vanaf 1 januari 2019 moeten alle tweepersoonskamers een nettovloeroppervlakte van ten minste 20 m² hebben, sanitair niet inbegrepen. Eveneens vanaf die datum moeten alle tweepersoonskamers over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker, met minstens een toilet en twee wastafels;
- d)* in een tweepersoonskamer moet een afscheiding tussen de twee bedden geplaatst kunnen worden;
- e)* de voorwaarden, vermeld in punt *a)* en *b)*, vervallen op 1 januari 2019;

- 3° a) een driepersoonskamer moet een nettvloeroppervlakte van ten minste 24 m² hebben, sanitair niet inbegrepen. Een vierpersoonskamer moet een nettvloeroppervlakte van ten minste 32 m² hebben, sanitair niet inbegrepen;
- b) in de woonzorgcentra waarvoor na 1 september 1985 een stedenbouwkundige vergunning werd afgeleverd, moet een drie- en een vierpersoonskamer over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker, met minstens een toilet en een wastafel per bewoner;
- c) in een drie- of vierpersoonskamer moet een afscheiding tussen de bedden geplaatst kunnen worden;
- d) de voorwaarden, vermeld in punt a), b) en c), vervallen op 1 januari 2014;
- 4° a) er mogen per kamer niet meer dan vier bewoners gehuisvest worden;
- b) vanaf 1 januari 2014 mogen er per kamer niet meer dan twee bewoners gehuisvest worden;
- c) de voorwaarde, vermeld in punt a), vervalt op 1 januari 2014;
- 5° a) in de woonzorgcentra waarvoor na 1 september 1985 een stedenbouwkundige vergunning werd afgeleverd, mag niet meer dan 20 % van het totale aantal bewoners in meerpersoonskamers gehuisvest worden;
- b) vanaf 1 januari 2019 mag in alle woonzorgcentra niet meer dan 20 % van het totale aantal bewoners in tweepersoonskamers gehuisvest worden;
- c) de voorwaarde, vermeld in punt a), vervalt op 1 januari 2019;
- 6° a) er moeten ten minste twee zitkamers van voldoende afmetingen beschikbaar zijn voor de ouderen;
- b) vanaf 1 januari 2014 moet de totale oppervlakte van de zit- en eetruimten en ruimten voor kinesithérapie, ergotherapie en animatie in totaal netto ten minste 3 m² per bewoner bedragen;
- c) de voorwaarde, vermeld in punt a), vervalt op 1 januari 2014;
- 7° a) er moet per verdieping die toegankelijk is voor de bewoners, minstens één gemeenschappelijk toilet beschikbaar zijn dat toegankelijk is voor rolstoelgebruikers;
- b) vanaf 1 januari 2019 volstaat één gemeenschappelijk toilet dat toegankelijk is voor rolstoelgebruikers, bij elke zit- en eetruimte;
- c) de voorwaarde, vermeld in punt a), vervalt op 1 januari 2019;
- 8° vanaf 1 januari 2014 moet er een ruimte zijn waar geneesmiddelen en dossiers op een veilige en discrete manier bewaard kunnen worden;
- 9° a) als het woonzorgcentrum twee of meer verdiepingen boven de gelijkvloerse verdieping telt, moet er een aangepaste lift beschikbaar zijn;
- b) vanaf 1 januari 2019 moet elk woonzorgcentrum met twee of meer bouwlagen die toegankelijk zijn voor bewoners, over ten minste één lift beschikken voor een rolstoelgebruiker met begeleiding;
- c) de voorwaarde, vermeld in punt a), vervalt op 1 januari 2019;
- 10° a) er moet ten minste één lig-, zit-, of stortbad per 20 bewoners voorhanden zijn. De baden moeten gemakkelijk toegankelijk zijn;
- b) vanaf 1 januari 2014 moet er minstens één gemeenschappelijk aangepast bad zijn in het woonzorgcentrum. Eveneens vanaf die datum moet er per 30 bewoners ten minste één gemeenschappelijke badkamer beschikbaar zijn met een aangepaste bad- of douchegelegenheid en een toilet;
- c) de voorwaarden, vermeld in punt a), vervallen op 1 januari 2014;
- 11° het woonzorgcentrum moet per woongelegenheid het nodige meubilair ter beschikking kunnen stellen opdat elke bewoner op een behoorlijke manier kan eten, rusten en slapen.
Er moet aan de bewoners de mogelijkheid geboden worden de kamer in te richten met eigen meubilair.
De inrichting van de woongelegenheid laat de nodige flexibiliteit om het meubilair te plaatsen, voor zover de zorg- en dienstverlening en de veiligheid niet in het gedrang komen;
- 12° per bewoner moet op de kamer een koelkast ter beschikking gesteld kunnen worden;
- 13° a) in de bewonerskamers en in de zit- en eetruimte moet het raamoppervlak ten minste een zesde bedragen van de nettvloeroppervlakte. In een kamer of een zit- en eetruimte met een nettvloeroppervlakte van meer dan 30 m² is het raamoppervlak ten minste een zevende van de nettvloeroppervlakte;
- b) de hoogte van de raamdorpels moet zittend, een ongehinderd zicht op de buitenwereld mogelijk maken, evenwel zonder gevaar voor ongevallen;
- c) vanaf 1 januari 2019 moet het glasoppervlak van het raam in alle kamers en gemeenschappelijke ruimten beginnen op maximaal 85 cm hoogte, gemeten vanaf het vloeroppervlak, en ook zittend moet een ongehinderd zicht naar buiten mogelijk zijn;
- d) de voorwaarde, vermeld in punt b), vervalt op 1 januari 2019;
- 14° vanaf 1 januari 2014 moet er in elke woongelegenheid minimaal aansluiting op tv, radio en telefoon mogelijk zijn;
- 15° vanaf 1 januari 2019 moeten de gangen die voor de bewoners toegankelijk zijn, voldoende breed zijn zodat twee rolstoelen elkaar gemakkelijk kunnen kruisen.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidiëring*

Art. 49. Aan de erkende woonzorgcentra waarin of waarbij al dan niet een erkend centrum voor kortverblijf uitgebaat wordt, kan een subsidie voor de animatiewerking worden toegekend conform de bepalingen, opgenomen in bijlage XIV.

HOOFDSTUK V. — *Overgangsbepalingen*

Art. 50. De aanvragen tot voorafgaande vergunning voor een rusthuis waarover op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing werd genomen, worden verder behandeld met toepassing van het programma dat vóór die datum van kracht was.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage XIII. — Verenigingen van gebruikers en mantelzorgersHOOFDSTUK I. — *Programmatie*

Artikel 1. Het programma van de verenigingen van gebruikers en mantelzorgers bestaat uit een programmacijfer, dat bepaald wordt op 6, en uit evaluatiecriteria.

Art. 2. De evaluatiecriteria voor de verenigingen van gebruikers en mantelzorgers worden door de minister vastgelegd. De minister houdt daarbij onder meer rekening met :

- 1° de verhouding voor de regio in kwestie tussen enerzijds het programmacijfer, en anderzijds het totale aantal erkende verenigingen, plus het totale aantal verenigingen waarvoor een ontvankelijke en nog niet afgehandelde erkenningsaanvraag ingediend werd die voldoet aan de programmatie;
- 2° de datum van het indienen van een ontvankelijke erkenningsaanvraag;
- 3° de mate waarin de vereniging activiteiten ontplooit over haar gehele werkgebied, vermeld in artikel 3, C, 4°.

HOOFDSTUK II. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Art. 3. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 46, 47, 50 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van verenigingen van gebruikers en mantelzorgers de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de dienstverlening

- 1° de vereniging organiseert of neemt deel aan minstens twee bijeenkomsten per jaar in elke Vlaamse provincie en in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, waarop de aangesloten leden worden uitgenodigd en waarbij een informatieoverdracht gebeurt over onderwerpen in de thuiszorg die voor de gebruikers en mantelzorgers relevant zijn;
- 2° de vereniging verstuurt, via post of e-mail, minstens tweemaal per jaar naar alle aangesloten leden een informatiebrochure of een vergelijkbare informatiedrager over een onderwerp dat voor de gebruiker en mantelzorger relevant is;
- 3° de vereniging inventariseert de gesignaleerde problemen van groepen van gebruikers en mantelzorgers en rapporteert die jaarlijks aan de overheid;
- 4° de vereniging verdedigt de belangen van groepen van gebruikers en mantelzorgers en doet op basis daarvan ook op een sensibiliserende wijze aanbevelingen aan de woonzorgvoorzieningen en de overheid;
- 5° de vereniging verstrekt informatie over de rechten en plichten van de gebruikers en de mantelzorgers.

B. Voorwaarden voor de omkadering

- 1° de vereniging stelt minstens 1,5 voltijds equivalent personeelsleden te werk;
- 2° de personeelsleden volgen samen, gespreid over een periode van maximaal twee jaar, in totaal minstens 60 uren bijscholing over onderwerpen die voor de vereniging relevant zijn.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° volgens de statuten beantwoordt het hoofddoel van de vereniging aan artikel 46 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009;
- 2° de vereniging moet een geactualiseerd ledenbestand aanleggen van minstens 4 000 natuurlijke personen, die gebruikers of mantelzorgers zijn of geweest zijn. De vereniging bewijst dat lidmaatschap, alsook de algemene spreiding ervan over haar werkgebied, vermeld in punt 4°;
- 3° de vereniging is minstens 32 uren per week bereikbaar, met een passende spreiding over alle werkdagen;
- 4° de vereniging ontplooit activiteiten in alle Vlaamse provincies en in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad;
- 5° de vereniging garandeert inspraak van gebruikers in haar algemene werking, alsook de mogelijkheid tot het formuleren van suggesties;
- 6° de vereniging gaat de tevredenheid van zijn gebruikers na en stuurt haar werking op basis daarvan bij. Minstens tweejaarlijks wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd;
- 7° de vereniging garandeert aan de gebruikers een klachtrecht en zorgt voor een adequate en objectieve behandeling van de klachten.

HOOFDSTUK III. — *Subsidiëring*

Art. 4. De subsidie-enveloppe voor een vereniging voor gebruikers en mantelzorgers bedraagt 94.953,96 euro per kalenderjaar.

Art. 5. Het prioriteitenschema voor de verenigingen voor gebruikers en mantelzorgers houdt minstens rekening met :

- 1° de datum van de erkenningsbeslissing;
- 2° de mate waarin de vereniging in de periode van één jaar die voorafgaat aan de datum waarop een ontvankelijke erkenningsaanvraag werd ingediend, al actief was als vereniging van gebruikers en mantelzorgers.

HOOFDSTUK IV. — *Overgangsbepalingen*

Art. 6. De verenigingen van gebruikers en mantelzorgers die op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, behouden hun erkenning. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na die datum aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 7. De aanvragen tot erkenning van verenigingen van gebruikers en mantelzorgers waarover op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing werd genomen, worden verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van kracht waren. In geval van erkenning beantwoorden die verenigingen uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage XIV. — Subsidiëring van de animatiewerking in de woonzorgcentra en centra voor kortverblijf

HOOFDSTUK I. — Subsidiëring van de animatiewerking

Artikel 1. Binnen de beschikbare begrotingskredieten kan de administrateur-generaal subsidies voor de animatiewerking toekennen aan de erkende woonzorgcentra waarin of waarbij al dan niet een erkend centrum voor kortverblijf uitgebaat wordt, die beheerd worden door een initiatiefnemer als vermeld in artikel 50 van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

Art. 2. Om voor subsidiëring in aanmerking te komen, moet een erkend woonzorgcentrum als vermeld in artikel 1, voldoen aan de volgende voorwaarden :

- 1° erkend zijn gedurende het werkingsjaar of het gedeelte ervan waarvoor de subsidies worden toegekend;
- 2° gedurende het werkingsjaar of het gedeelte ervan waarvoor de subsidies worden toegekend, voldoen aan de geldende personeelsnorm in de woonzorgcentra wat de deskundige in animatie en activatie betreft;
- 3° een jaarplan opmaken over de animatiewerking en de uitvoering ervan. Als een initiatiefnemer naast een woonzorgcentrum eveneens een centrum voor kortverblijf uitbaat, volstaat één gezamenlijk jaarplan. De minister kan over de vorm en de inhoud van het plan specifieke regels bepalen;
- 4° beschikken over een uitgeschreven visie met betrekking tot de animatiewerking. Die visie moet geconsolideerd worden in het beheersorgaan van de initiatiefnemer. In die visie moet bijzondere aandacht gaan naar de uitbouw van een vrijwilligerswerking, een integrale benadering van de animatie in het woonzorgcentrum en een specifiek vormingsaanbod rond animatie voor alle personeelsleden. Bovendien moet uit die visie blijken dat het woonzorgcentrum emanciperend omgaat met bewoners en familieleden, en dat het woonzorgcentrum aandacht heeft voor een integrale behoefteanalyse die de basis zal vormen voor het individuele zorg- en begeleidingsplan. Als een initiatiefnemer naast een woonzorgcentrum eveneens een centrum voor kortverblijf uitbaat, volstaat één gezamenlijke visie. De minister kan daar specifieke voorwaarden voor uitvaardigen.

Art. 3. Aan een erkend woonzorgcentrum als vermeld in artikel 1, wordt jaarlijks een subsidie-enveloppe toegekend op basis van de volgende parameters :

- 1° het aantal erkende woongelegenheden op 1 januari van het desbetreffende werkingsjaar, en het aantal woongelegenheden waarvoor vóór 1 januari van dat werkingsjaar een erkenning werd aangevraagd en die uiterlijk op 1 januari van hetzelfde werkingsjaar in gebruik zullen worden genomen. De woongelegenheden van het woonzorgcentrum en de woongelegenheden van het centrum voor kortverblijf dat in of bij het woonzorgcentrum uitgebaat wordt, worden samengevoegd;
- 2° per voltijdse equivalent deskundige in animatie en activatie die vereist was met toepassing van de overeenstemmende personeelsnorm, geldig tot 30 juni 2003, wordt jaarlijks door de minister een forfaitair bedrag bepaald, dat afhankelijk is van de beschikbare begrotingskredieten en de kredieten die vrijkomen als gevolg van de toepassing van artikel 10. Dat forfaitaire bedrag kan niet hoger zijn dan het subsidiebedrag, vermeld in punt 3°;
- 3° per voltijdse equivalent deskundige in animatie en activatie die met toepassing van de overeenstemmende personeelsnorm, geldig vanaf 1 juli 2003, aanvullend vereist is ten opzichte van de overeenstemmende personeelsnorm, geldig tot 30 juni 2003, wordt een forfaitair bedrag van 30.812 euro toegekend.

De administrateur-generaal bepaalt op basis van de gegevens, vermeld in het eerste lid, jaarlijks vóór 28 februari het maximale subsidiebedrag per woonzorgcentrum.

Art. 4. Vóór 1 april van het jaar dat volgt op het jaar dat in aanmerking genomen wordt voor de subsidiëring, bezorgt de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum, vermeld in artikel 1, aan het agentschap de bewijsvoering met betrekking tot de subsidiëringvoorwaarden, vermeld in artikel 2, 2° tot en met 4°. De minister bepaalt de vorm en de inhoud van die bewijsvoering.

HOOFDSTUK II. — Aanvullende subsidiëring in de vorm van een DAC-supplement van de woonzorgcentra die personeelsleden tewerkstellen in een gewezen DAC-statuut

Art. 5. Binnen de beschikbare begrotingskredieten kan de administrateur-generaal volgens de bepalingen van dit hoofdstuk aanvullende subsidies in de vorm van een DAC-supplement toekennen aan de woonzorgcentra, vermeld in artikel 1, die personeelsleden tewerkstellen met een gewezen DAC-statuut.

Art. 6. § 1. Aan de woonzorgcentra, vermeld in artikel 5, wordt jaarlijks een aanvullende subsidie-enveloppe toegekend in de vorm van een DAC-supplement. Die subsidie-enveloppe wordt als volgt berekend :

- 1° als basis geldt het aantal nog in aanmerking te nemen voltijdse equivalenten aan personeelsleden, tewerkgesteld met een gewezen DAC-statuut op 1 januari van het desbetreffende werkingsjaar;
- 2° per voltijdse equivalent, vermeld in punt 1°, wordt een forfaitair bedrag van 30.812 euro toegekend;
- 3° van de aanvullende subsidie-enveloppe die op basis van punt 1° en 2° vastgesteld wordt, worden de subsidiebedragen, berekend op basis van artikel 3, in mindering gebracht;
- 4° in afwijking van punt 3° wordt het DAC-supplement herleid tot 0 euro als het subsidiebedrag, vastgesteld op basis van punten 1° en 2°, lager is dan of gelijk is aan het subsidiebedrag, berekend op basis van artikel 3.

§ 2. De minister bepaalt jaarlijks vóór 1 mei de woonzorgcentra en, per woonzorgcentrum, het aantal voltijdse equivalenten aan personeelsleden, tewerkgesteld met een gewezen DAC-statuut, die in aanmerking komen voor de subsidiëring, vermeld in paragraaf 1, en het maximale aanvullende subsidiebedrag per woonzorgcentrum.

Art. 7. Vóór 1 april van het jaar dat volgt op het jaar dat in aanmerking genomen wordt voor de subsidiëring, bezorgt de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum aan het agentschap de bewijsvoering van de effectieve tewerkstelling van de personeelsleden die tewerkgesteld zijn met een vroeger DAC-statuut. De minister bepaalt de vorm en de inhoud van die bewijsvoering.

HOOFDSTUK III. — Algemene bepalingen

Art. 8. Vóór 1 juli en vóór 1 november wordt een voorschot uitgekeerd van 45 % van het subsidiebedrag, vastgesteld met toepassing van artikelen 3 en 6.

Art. 9. § 1. Het definitieve subsidiebedrag wordt berekend, toegekend en gesaldeerd na goedkeuring door het agentschap van de bewijsvoering, vermeld in artikelen 4 en 7.

§ 2. Als blijkt dat het woonzorgcentrum, in afwijking van artikel 2, 2°, gedurende het in aanmerking genomen werkingsjaar niet volledig voldoet aan de geldende personeelsnorm wat animatie betreft, wordt het definitieve subsidiebedrag als volgt berekend :

- 1° als de effectieve tewerkstelling gelijk is aan of hoger is dan 90 % van de geldende personeelsnorm, moet bij de bewijsvoering met betrekking tot de subsidiëeringsvoorwaarden, vermeld in artikel 4, een verklarende nota, samen met eventuele nuttige bewijsstukken, gevoegd worden waarin op gemotiveerde wijze wordt aangetoond waarom in de bedoelde periode de geldende personeelsnorm niet gehaald kon worden. Als het agentschap de motivering in die verklarende nota aanvaardt, wordt het maximale subsidiebedrag, vastgesteld op basis van artikel 3, proportioneel verminderd;
- 2° als de effectieve tewerkstelling lager is dan 90 % van de geldende personeelsnorm, of als de effectieve tewerkstelling gelijk is aan of hoger is dan 90 % van de geldende personeelsnorm maar de motivering in de verklarende nota, vermeld in punt 1°, niet door het agentschap aanvaard wordt, wordt het maximale subsidiebedrag, vastgesteld op basis van artikel 4, verminderd met 100 %.

§ 3. Als blijkt dat het woonzorgcentrum meer voorschotten heeft ontvangen dan het definitieve subsidiebedrag, vordert het agentschap het verschil terug.

§ 4. Als drie opeenvolgende werkingsjaren voorschotten werden teruggevorderd omdat niet voldaan was aan artikel 2, 4 of 7, worden er geen voorschotten uitbetaald voor het werkjaar dat volgt op die drie werkjaren.

§ 5. De initiatiefnemer van het woonzorgcentrum wordt op de hoogte gebracht van de berekening van het definitieve subsidiebedrag en het uit te betalen saldo of van de terug te vorderen voorschotten.

§ 6. In afwijking van artikel 14 van het besluit zijn de bedragen, vermeld in artikel 3, eerste lid, 3°, en artikel 6, § 1, 2°, uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2003.

HOOFDSTUK IV. — Overgangsbepalingen

Art. 10. § 1. Met toepassing van artikel 6, § 1, 1°, komen met ingang van 1 januari 2003 de volgende personeelsleden niet meer in aanmerking voor het bepalen van het aantal nog in aanmerking te nemen voltijdse equivalenten aan personeelsleden, tewerkgesteld met een gewezen DAC-statuut, op 1 januari van het desbetreffende werkingsjaar :

- 1° de mandatarissen die op 31 december 2002 tewerkgesteld zijn in een arbeidsplaats van een vroeger DAC-project, vanaf de datum van hun uitdiensttreding;
- 2° de mandatarissen die op 31 december 2002 tewerkgesteld zijn in een arbeidsplaats van een vroeger DAC-project, vanaf de datum van definitieve vermindering van hun arbeidsduur ten belope van de doorgevoerde vermindering van hun arbeidsduur.

§ 2. Elke definitieve vermindering van de arbeidsduur, vermeld in paragraaf 1, 1° en 2°, moet binnen 30 kalenderdagen gemeld worden aan het agentschap. Daarbij moeten de identiteit van de mandataris, de doorgevoerde vermindering en de ingangsdatum van de vermindering duidelijk vermeld worden.

Art. 11. Voor de personeelsleden, tewerkgesteld in de vroegere DAC-projecten met de nummers 2776, 8436, 15003, 50110 en 70274, kan verder nog een subsidiëring verkregen worden volgens de bepalingen, opgenomen in artikel 6, § 1, 1° en 2°, en § 2, en artikel 7 tot en met 10.

Art. 12. Met toepassing van artikel 9, § 4, worden in 2010 en 2011 geen voorschotten uitbetaald aan voorzieningen die niet voldeden aan artikelen 2, 4 of 7 in de drie voorgaande werkingsjaren.

Art. 13. De subsidiedossiers met betrekking tot het werkingsjaar 2009 en de voorgaande jaren worden verder afgehandeld volgens de bepalingen van het besluit van de Vlaamse Regering van 4 april 2003 houdende de subsidiëring van de animatiewerking in de erkende rusthuizen en de erkende centra voor kortverblijf.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

F. 2009 — 4045

[C — 2009/36117]

24 JUILLET 2009. — Arrêté du Gouvernement flamand relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité

Le Gouvernement flamand,

Vu la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles, notamment l'article 20;

Vu les décrets relatifs aux structures pour personnes âgées, coordonnés le 18 décembre 1991, modifiés par les décrets des 23 février 1994, 15 juillet 1997, 14 juillet 1998 et 13 juillet 2007;

Vu le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, notamment l'article 6, § 1^{er}, remplacé par le décret du 16 mars 1999, l'article 7bis, inséré par le décret du 17 mars 2006, l'article 7ter, inséré par le décret du 2 juin 2006, l'article 10, modifié par le décret du 16 mars 1999, l'article 11, modifié par les décrets des 20 décembre 1996 et 16 mars 1999, et l'article 13, modifié par le décret du 16 mars 1999;

Vu le décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile, modifié par les décrets des 18 mai 1999 et 13 juillet 2007;

Vu le décret du 30 mars 1999 portant organisation de l'assurance soins, l'article 5, 6°, remplacé par le décret du 25 novembre 2005, l'article 6, § 1^{er}, modifié par les décrets des 18 mai 2001 et 20 décembre 2002, l'article 7, deuxième alinéa, remplacé par le décret du 20 décembre 2002, l'article 8, modifié par les décrets des 18 mai 2001 et 20 décembre 2002, l'article 9, modifié par les décrets des 18 mai 2001 et 20 décembre 2002, et l'article 10, remplacé par le décret du 19 décembre 2008;

Vu le décret cadre sur la politique administrative du 18 juillet 2003, article 7, alinéa trois;

Vu le décret du 17 octobre 2003 relatif à la qualité des structures de soins de santé et d'aide sociale, notamment les articles 6, 12, § 2, et 14;

Vu le décret du 3 mars 2004 relatif aux soins de santé primaires et à la coopération entre les prestataires de soins, notamment les articles 8, 11, alinéa premier, et 25;

Vu le décret du 19 mars 2004 relatif à la politique sociale locale, notamment l'article 4, alinéa quatre;

Vu le décret du 7 mai 2004 portant création de l'agence autonomisée interne dotée de la personnalité juridique « Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap » (Agence flamande pour les Personnes handicapées), notamment l'article 19, 3°;

Vu le décret du 18 juillet relatif à la délivrance d'aide et de soins, l'article 5, premier et deuxième alinéas;

Vu le décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, notamment l'article 4, 13°, les articles 6, 9, premier alinéa, les articles 11, 12, deuxième alinéa, l'article 13, alinéa premier, les articles 15, 17, 21, § 1^{er}, les articles 24, 26, 27, 29, 31, 38, 40, 42, alinéa premier, les articles 43, 47, 48, deuxième alinéa, les articles 52, 57, premier alinéa, l'article 58, §§ 1^{er} et 2, les articles 60, 62, alinéa premier, 1°, les articles 64, 67, deuxième alinéa, les articles 69, 70, 72, alinéa premier, les articles 73, 81, 82, 86, 87 en 89;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 1985 fixant les règles relatives à l'indispensabilité des travaux de sécurité dans les maisons de repos;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 juillet 1985 fixant les normes d'agrément auxquelles les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services ou une maison de repos doivent satisfaire;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 15 mars 1989 fixant les conditions spécifiques de sécurité auxquelles les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services et les maisons de repos doivent répondre en vue de leur agrément;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1990 portant coordination et soutien des soins à domicile;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 3 mai 1995 relatif à l'agrément et au subventionnement des réseaux palliatifs;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 mars 1998 fixant le programme pour les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services et les maisons de repos;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les structures pour personnes âgées et les structures des soins à domicile;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 23 juin 2000 fixant la procédure d'agrément spécial d'un centre de soins de jour;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 15 décembre 2000 établissant les conditions d'octroi d'un budget d'assistance personnel aux personnes handicapées;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et de soins à domicile complémentaires;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 septembre 2001 concernant l'agrément, l'enregistrement, le mandat, l'affiliation, la demande et la prise en charge dans le cadre de l'assurance soins;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 octobre 2001 portant exécution du décret du 19 décembre 1997 relatif à l'aide sociale générale;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 14 décembre 2001 portant extension de la liste des structures et associations admises à l'agrément et au subventionnement dans le secteur des soins à domicile;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 janvier 2003 relatif à l'intégration des centres de maternité dans les services d'aide aux familles;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 4 avril 2003 subventionnant les activités d'animation dans les maisons de repos agréées et les centres de court séjour agréés;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 7 mai 2004 portant création de l'agence autonomisée interne « Zorg en Gezondheid »;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 janvier 2006 concernant la comptabilité et le rapport financier pour les structures dans certains secteurs du domaine politique Aide sociale, Santé publique et Famille;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 février 2006 portant exécution du décret du 19 mars 2004 relatif à la politique sociale locale;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant les subventions alternatives d'investissement octroyées par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden » (Fonds flamand de l'Infrastructure affectée aux matières personnalisables);

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden »;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 9 février 2007 réglant la garantie d'investissement pour les maisons de repos, octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden », et modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden »;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 décembre 2008 portant exécution du décret du 13 juillet 2007 modifiant les décrets relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, coordonnés le 18 décembre 1991, et modifiant le décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 décembre 2008 relatif aux initiatives de coopération soins de santé primaires;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 mars 2009 portant exécution du décret du 18 juillet 2008 relatif à la délivrance d'aide et de soins à domicile;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 30 avril 2009;

Vu les avis n° 13/2009 et n° 19/2009 de la Commission de la protection de la vie privée, rendus le 29 avril 2009 et le 1^{er} juillet 2009;

Vu l'avis 46 652/3 du Conseil d'Etat, rendu le 9 juin 2009, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa premier, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition du Ministre flamand du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans le présent arrêté, on entend par :

- 1° structure de soins à domicile : un service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires, un service d'aide logistique, un service de garde, un service de soins infirmiers à domicile, un service d'assistance sociale de la mutualité, un centre de services local, un centre de services régional, un service d'accueil temporaire ou un centre de convalescence;
- 2° structure de soins aux personnes âgées : un centre de soins de jour, un centre de court séjour ou un centre de services de soins et de logement;
- 3° structure : une structure de soins à domicile ou une structures de soins aux personnes âgées;
- 4° association : une association d'usagers et d'intervenants de proximité;
- 5° agence : l'agence autonomisée interne « Zorg en Gezondheid » établie par l'arrêté du Gouvernement flamand du 7 mai 2004, ou l'agence autonomisée interne « Inspectie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin », établie par l'arrêté du Gouvernement flamand du 26 mars 2004;
- 6° Ministre : le Ministre flamand, chargé de l'assistance aux personnes, ou uniquement pour autant que le présent arrêté concerne les services de soins infirmiers, le Ministre flamand, chargé de la politique de santé;
- 7° l'administrateur général : le chef de l'agence autonomisée interne « Zorg en Gezondheid ».

CHAPITRE II. — Programmation

Art. 2. La programmation des structures est fixée par type de structure aux annexes I^{re} à XII inclus au présent arrêté.

La programmation des associations est fixée à l'annexe XIII au présent arrêté.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément

Section I^{re}. — Dispositions générales

Art. 3. Pour être agréé, une structure doit s'inscrire dans la programmation applicable et répondre aux conditions suivantes :

- 1° au moment de l'introduction de la demande d'agrément, elle remplit les conditions d'agrément spécifiques pour l'infrastructure, telles que fixées par type de structure aux annexes V, VI, VII et IX à XII inclus;
- 2° au moment de l'introduction de la demande d'agrément ou dans un délai d'un mois au maximum de la date de la décision d'agrément, la structure doit :
 - a) répondre aux dispositions des articles 6, 7 et 8;
 - b) répondre aux conditions d'agrément fixées par type de structure aux annexes I^{re} à XII incluses au présent arrêté;
 - c) évaluer la capacité d'autonomie de l'utilisateur et indiquer ses besoins selon le mode défini par le Ministre.

Pour maintenir son agrément, une structure est tenue de satisfaire en permanence, après un an, à compter de la date de la décision d'agrément, au § 1^{er}, 2°.

Art. 4. Pour être agréée, la structure doit remplir, au moment de l'introduction de la demande d'agrément ou dans un délai d'un mois au maximum de la date de la décision d'agrément :

- 1° les dispositions des articles 6, 7 et 8; 2° les procédures d'agrément fixées à l'annexe XIII au présent arrêté :
Pour maintenir son agrément, une structure est tenue de satisfaire en permanence, après un an, à compter de la date de la décision d'agrément, aux dispositions du premier alinéa.

Section II. — Procédure pour l'agrément provisoire de structures de soins aux personnes âgées

Art. 5. Pour être agréée, une structure de soins aux personnes âgées doit remplir les conditions d'agrément suivantes :

- 1° la structure a pris suffisamment de mesures de sécurité incendie;
- 2° la structure s'est engagée à remplir toutes les conditions d'agrément dans un délai d'un an suivant la date de la décision d'agrément provisoire.

Section III. — Conditions relatives à la qualité de l'aide et des services et de l'enregistrement des données

Art. 6. § 1^{er}. Afin de garantir et de maintenir la qualité de l'aide et des services, la structure ou l'association remplit les dispositions du décret du 17 octobre 2003 relatif à la qualité des structures de soins de santé et d'aide sociale.

Aussi longtemps que la liste, telle que visée à l'article 6, § 2, de ce décret, n'a pas été établie et au plus tard jusqu'au 31 décembre 2013, la structure ou l'association respecte les dispositions du § 2 et de l'article 7, par dérogation au premier alinéa.

§ 2. La structure ou l'association établit un manuel de la qualité. Ce manuel contient au moins une introduction, une présentation de la gestion de la qualité exécutée par la structure ou l'association et une présentation du système de la qualité.

Le manuel de la qualité, visé à l'alinéa premier, comprend également une description de l'auto-évaluation effectuée par la structure ou l'association. Cette auto-évaluation contient au moins une évaluation périodique :

- 1° du fonctionnement de la structure ou de l'association; 2° des objectifs.

Chacune des évaluations parcourt les cinq étapes décrites à l'article 5, § 3, deuxième alinéa, du décret du 17 octobre 2003 relatif à la qualité des structures de soins de santé et de l'aide sociale, couvrant chaque fois une période de deux ans.

Le Ministre arrête les exigences minimales auxquelles le manuel de la qualité et le système de qualité doivent répondre. Le Ministre peut arrêter des exigences de qualité minimales.

Art. 7. § 1^{er}. En vue de la gestion sur le plan des services de soins et de logement et sur le contrôle par les autorités flamandes, la structure ou l'association fournit des informations sur son fonctionnement en général et sur sa politique de qualité en particulier. Conformément à l'article 67 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, la structure ou l'association enregistre des données anonymes sur les activités de l'année d'activité écoulée. Ces données d'enregistrement mentionnent le sujet, le but, la forme, la fréquence et l'intensité des activités, ainsi que le groupe cible atteint. Le Ministre peut arrêter les modalités de cet enregistrement.

§ 2. La structure ou l'association remet chaque année à l'agence au plus tard le 15 avril, les documents suivants :

- 1° le rapport annuel de l'année d'activité écoulée;
- 2° le planning de la qualité pour l'année en cours.

Le rapport annuel comprend les données d'enregistrement, visées au § 1^{er}. Il comprend également une évaluation du planning de la qualité.

Le planning de la qualité comprend une description des activités entreprises en vue de déterminer et de réaliser les objectifs, les exigences de qualité et le système de la qualité. En outre, le planning contient également des éléments de l'auto-évaluation, visés à l'article 6, § 2, deuxième alinéa.

Le Ministre peut arrêter les modalités relatives au contenu minimal du rapport annuel et du planning de la qualité, leur forme et le mode de transmission à l'administration;

Art. 8. § 1^{er}. Conformément à l'article 67 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, la structure ou l'association enregistre et traite les données personnelles relatives aux usagers et leurs intervenants de proximité en vue de l'aide et de l'assistance à ces usagers. Elle respecte les dispositions de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard du traitement de données à caractère personnel. A moins que les données personnelles à enregistrer ne soient mentionnées aux annexes I à XIII incluses du présent arrêté, elles sont arrêtées par le Ministre sur avis de la Commission de la protection de la vie privée. Ces données personnelles ne peuvent être enregistrées et traitées qu'au cas où et pour autant que ces données soient nécessaires pour l'aide et l'assistance aux usagers concernés.

Lorsque cela s'avère nécessaires pour l'aide et l'assistance à un usager, la structure ou l'association communique les données à caractère personnel relatives à cet usager à un autre intervenant à condition que l'utilisateur ait marqué explicitement son accord et que l'intervenant soit tenu au secret. En outre, pour la communication des données à caractère personnel relatives à la santé, l'accord écrit de l'utilisateur concerné est requis.

Sauf dans les cas, visés à l'article 9, deuxième alinéa, et l'article 10 du présent arrêté, et sauf dans les cas où la communication ou la consultation des données personnelles sont nécessaires pour le calcul des subventions ou pour le contrôle, visé à l'article 72 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, des données à caractère personnel ne sont pas communiquées ou mis à disposition à l'agence.

La structure ou l'association peut conserver les données à caractère personnel relatives à un usager jusqu'à cinq ans au maximum après que l'aide et l'assistance à l'utilisateur aient pris fin.

§ 2. L'initiateur de la structure ou de l'association est responsable pour le traitement des données à caractère personnel par la structure ou l'association.

§ 3. La structure ou l'association informe les usagers sur le traitement des données à caractère personnel qui les concernent, conformément à l'article 9 de la loi, visée au § 1^{er}, premier alinéa. Elle leur garantit le droit de consultation de ces données, conformément à l'article 10 de cette loi.

La structure ou l'association assure la sécurité du traitement des données à caractère personnel relatives aux usagers conformément à l'article 16 de la loi, visée au § 1^{er}, premier alinéa, suivant les directives de la Commission pour la protection de la vie personnelle, et lorsqu'il s'agit de données personnelles telles que visées aux articles 6 et 7 de la loi précitée, conformément à l'article 25 de l'arrêté royal du 13 février 2001 en exécution de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

§ 4. Les paragraphes 1^{er}, alinéa quatre, 2 et 3 s'appliquent par analogie au traitement de données à caractère personnel. Le traitement se fait conformément aux dispositions de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Le chef de l'agence est le responsable pour ce traitement.

Section IV. — Dérogations

Art. 9. L'administrateur général peut consentir une dérogation à la demande suffisamment motivée de la structure ou de l'association à certaines des conditions d'agrément spécifiques, qui sont mentionnées par type de structure ou pour les associations visées aux annexes I à XIII incluses du présent arrêté. Des dérogations ne peuvent être consenties à condition que l'offre, la qualité et la sécurité de l'aide et l'assistance soient garanties de manière suffisante.

Sur la demande motivée d'un centre agréé de services de soins et de logement, l'administrateur général de ce centre peut consentir pour offrir à un usager des soins aux personnes âgées de moins de 65 ans.

Art. 10. Un centre de soins de jour agréé ou un centre de court séjour qui accueille un usager de moins de 65 ans, met à disposition un rapport dans le centre qui démontre que d'autres structures qui peuvent répondre de manière appropriée à la demande d'aide, ne sont pas disponibles dans les environs de l'utilisateur.

*CHAPITRE IV. — Subventionnement**Section I^{re}. — Dispositions générales*

Art. 11. Dans les limites des crédits budgétaires, l'administrateur général peut accorder une subvention annuelle aux structures agréées, à l'exception des services de soins infirmiers et des centres de convalescence, et aux associations agréées, s'ils remplissent les dispositions du présent chapitre et les conditions de subventionnement spécifiques qui sont fixées par type de structure et pour les associations aux annexes I^{re} à III, V à IX, XI, XIII et XIV au présent arrêté.

Art. 12. Pour être éligible au subventionnement, la structure ou l'association doit :

- 1° respecter les conditions d'agrément applicables à la structure ou l'association;
- 2° tenir une comptabilité selon les règles comptables générales applicables à sa forme juridique, tels que fixés à l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 janvier 2006 relatif à la comptabilité et au rapport financier pour les structures dans certains secteurs du domaine politique Aide sociale, Santé publique et Famille. L'exercice débute le 1^{er} janvier et prend fin le 31 décembre.
- 3° en ce qui concerne les structures destinées aux personnes âgées, répondre à l'article 62, premier alinéa, du décret du 13 mars sur les soins et le logement.

Art. 13. Le Ministre arrête le mode d'octroi et de liquidation de l'enveloppe de subventions, tout en respectant les dispositions des annexes au présent arrêté.

Afin de garantir le fonctionnement continu des structures et associations, le Ministre peut arrêter par espèce de structure et pour les associations qu'une partie de la subvention, qui peut représenter au maximum 90 % de la subvention totale, est liquidée à titre d'acompte.

Art. 14. Sauf dispositions contraires dans les annexes au présent arrêté et dans les limites des crédits budgétaires disponibles, la subvention octroyée aux structures et associations est indexée conformément à la loi du 1^{er} mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation du Royaume de certaines dépenses dans le secteur public. Le rattachement précité à l'indice est calculé et appliqué conformément à l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité. L'indice de base est l'indice pivot applicable au 1^{er} janvier 2012. Le rattachement à l'indice des prix s'effectue le 1^{er} janvier qui suit le saut de l'index.

Section II. — Dispositions spécifiques pour les services de soins à domicile et associations

Art. 15. Le Ministre fixe annuellement par espèce de structure agréée de soins à domicile et pour les associations le schéma des priorités pour l'octroi de la subvention. Pour la fixation de ce schéma des priorités le Ministre se base sur les structures de soins à domicile et les associations qui sont agréés avant le 1^{er} juillet de l'année concernée, mais qui n'ont pas été subventionnés. La date de la décision d'agrément est prise est retenue. Le schéma des priorités tient compte des dispositions par espèce de structure et des dispositions pour les associations aux annexes III, VI à VIII et XIII au présent arrêté.

Les structures de soins à domicile et les associations qui ont déjà été subventionnées durant l'année précédente et qui sont toujours agréées, sont subventionnées à nouveau s'ils répondent aux conditions de subventionnement.

Par dérogation aux alinéas premier et deux, une enveloppe de subventions est octroyée au service d'aide aux famille et de soins à domicile complémentaires, et à un service agréé d'aide logistique conformément aux dispositions des annexes I^{re} et II au présent arrêté.

Art. 16. Sous peine d'irrecevabilité, une structure de soins à domicile ou une association qui demande une subvention pour la première fois, doit demander la subvention à l'agence par lettre recommandée avant le 1^{er} juillet, en joignant les pièces fixées par le Ministre.

La subvention est fixée suivant les modalités qui sont fixées par espèce de structure et pour les associations aux annexes I^{re} à III, V à VIII et XIII au présent arrêté.

Art. 17. La structure de soins à domicile ou l'association remet annuellement à l'agence, le plus tôt possible et au plus tard le 1^{er} octobre, le rapport financier de l'année écoulée. Ce rapport financier comprend au moins les documents visés aux articles 13 et 14 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 janvier 2006 relatif à la comptabilité et au rapport financier pour les structures dans certains secteurs du domaine politique Aide sociale Santé publique et Famille.

CHAPITRE V. — Les projets

Art. 18. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, le Ministre peut accorder une subvention pour des projets à des associations sans but lucratif, à des administrations provinciales, des administrations communales, des centres publics d'aide sociale, à la Commission communautaire flamande, aux associations de droit public, à des sociétés à but social et des mutualités, et cela à leur demande.

Le Ministre arrête les modalités :

- 1° de la façon dont la demande de subvention de projet est introduite;
- 2° les critères et la méthode suivant lesquels la demande est évaluée;
- 3° la fixation du montant de la subvention;
- 4° la façon dont la subvention est payée.

CHAPITRE VI. — *Dispositions modificatives*

Section I^{re}. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 juillet 1985 fixant les normes d'agrément auxquelles les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services ou une maison de repos doivent satisfaire

Art. 19. Dans l'intitulé de l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 juillet 1985 fixant les normes d'agrément auxquelles les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services ou une maison de repos doivent satisfaire, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998, les mots « ou une maison de repos » sont supprimés.

Art. 20. L'article 2 du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 30 novembre 2001, 4 juin 2004 et 12 janvier 2007, est abrogé.

Art. 21. Dans l'article 5 du même arrêté, remplacé par l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 avril 1991 et modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998, les mots « ou la maison de repos » sont supprimés.

Art. 22. L'annexe B du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 17 avril 1991, 4 avril 2003, 13 janvier 2006, 12 janvier 2007, 9 février 2007 et 26 septembre 2008, est abrogé.

Section II. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 15 mars 1989 fixant les conditions spécifiques de sécurité auxquelles les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services et les maisons de repos doivent répondre en vue de leur agrément

Art. 23. Dans l'intitulé de l'arrêté du Gouvernement flamand du 15 mars 1989 fixant les conditions spécifiques de sécurité auxquelles les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services et les maisons de repos doivent répondre en vue de leur agrément, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Art. 24. A l'article 1^{er} du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

- 1° dans la phrase introductive les mots « l'article 14, deuxième alinéa, 6°, du décret du 5 mars 1985 portant réglementation de l'agrément et de l'octroi de subventions relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, modifié par le décret du 13 avril 1988, les structures destinées aux personnes âgées » sont remplacés par les mots « l'article 15, § 1^{er}, deuxième alinéa, 6°, des décrets relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, coordonnées le 18 décembre 1991, et l'article 48, deuxième alinéa, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les structures destinées aux personnes âgées »;
- 2° dans le point 1°, les mots « les maisons de repos » sont remplacés par les mots « les centres de services de soins et de logement ».

Section III. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1990 portant coordination et soutien des soins à domicile

Art. 25. Dans l'arrêté du Gouvernement flamand du 21 décembre 1990 portant coordination et soutien des soins à domicile, le chapitre I^{er}, comprenant les articles 1^{er} à 5 inclus, est abrogé.

Art. 26. Dans l'article 13, § 3, du même arrêté, les mots « équipes agréées d'infirmiers » sont remplacés par les mots « services agréés de soins à domicile ».

Section IV. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 3 mai 1995 relatif à l'agrément et au subventionnement des réseaux palliatifs

Art. 27. Dans l'article 27 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 3 mai 1995 portant agrément et subventionnement de réseaux palliatifs, les mots « maison de repos » sont remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement ».

Section V. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 mars 1998 fixant le programme pour les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services et les maisons de repos

Art. 28. Dans l'article 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 mars 1998 fixant le programme pour les résidences-services, les complexes résidentiels proposant des services, et les maisons de repos, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 18 décembre 1998 et 31 mars 2006, les points 2°, 6° et 7° sont abrogés.

Art. 29. A l'article 3 du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° le point 1° de l'alinéa premier est abrogé;
- 2° le deuxième alinéa est abrogé.

Art. 30. Dans l'article 5, du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998, au point 1°, les mots « les maisons de repos et » sont supprimés.

Section VI. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les structures pour personnes âgées et les structures des soins à domicile

Art. 31. Dans l'intitulé de la version néerlandaise de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les structures pour personnes âgées et les structures des soins à domicile, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen ».

Art. 32. A l'article 1^{er} du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 mai 2008, les points 13° à 19° inclus sont remplacés par les dispositions suivantes :

- « 13° centre de services local : une structure telle que visée à l'article 16 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 14° centre de services régional : une structure telle que visée à l'article 20 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;

- 15° centre de soins de jour : une structure telle que visée à l'article 25 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 16° centre de court séjour : une structure telle que visée à l'article 30 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 17° centre de services de soins et de logement : une structure telle que visée à l'article 37 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 18° structure pour personnes âgées : un centre de soins de jour, un centre de court séjour ou un centre de services de soins et de logement;
- 19° structure dans le secteur des soins à domicile : un centre local de services ou un centre régional de services; ».

Art. 33. Dans l'article 2 du même arrêté, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Art. 34. A l'article 3 du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 mai 2008, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° dans la version néerlandaise, au paragraphe 1^{er}, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen »;
- 2° le paragraphe 2 est remplacé par la disposition suivante :

« § 2. Les normes spécifiques physiques et techniques de la construction auxquelles doit satisfaire l'infrastructure à destination fonctionnelle dans le secteur des structures pour personnes âgées et des structures dans le cadre des soins à domicile, afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement sont :

- 1° pour les centres de services de soins et de logement : les normes d'agrément spécifiques reprises à l'annexe XII à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime des subventions pour les structures de services de soins et de logement et les associations des usagers et les intervenants de proximité, plus particulièrement les conditions qui se rapportent aux soins et à la qualité des soins et de l'infrastructure;
- 2° pour les structures des soins à domicile, les centres de soins de jours et les centres de court séjour : Les conditions d'agrément spécifiques, reprises aux annexes VI, VII, IX et XI à l'arrêté, visé au point 1°, plus particulièrement les conditions qui se rapportent à l'infrastructure. »

Art. 35. Dans l'article 4, § 1^{er}, 1°, du même arrêté, remplacé par l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 2000, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de service de soins et de logement ».

Art. 36. Dans l'article 5, § 1^{er}, 1°, du même arrêté, remplacé par l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} juin 2001, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de service de soins et de logement ».

Art. 37. Dans l'article 6, § 1^{er}, 1°, du même arrêté, remplacé par l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} juin 2001, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de service de soins et de logement ».

Section VII. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins

Art. 38. Dans l'article 7 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins, les mots « maison de repos » sont remplacés par les mots « centre de logement et de soins » et les mots « structures destinées aux personnes âgées » sont remplacés par les mots « structures destinées aux personnes âgées et structures des soins à domicile ».

Art. 39. Dans l'article 9 du même arrêté les mots « maison de repos » sont remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement » et dans la version néerlandaise, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen ».

Section VIII. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables

Art. 40. A l'article 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relative à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, modifié par les arrêtes du Gouvernement flamand des 19 avril 2002 et 30 mai 2008, les points 22° à 28° inclus sont remplacés par les dispositions suivantes :

- « 22° centre de services local : une structure telle que visée à l'article 16 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 23° centre régional de services : une structure telle que visée à l'article 20 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 24° centre de soins de jour : une structure telle que visée à l'article 25 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 25° centre de court séjour : une structure telle que visée à l'article 30 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 26° centre de services de soins et de logement : une structure telle que visée à l'article 37 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
- 27° structure pour personnes âgées : un centre de soins de jour, un centre de court séjour ou un centre de services de soins et de logement;
- 28° structure dans le secteur des soins à domicile : un centre local de services ou un centre régional de services; ».

Art. 41. A l'article 4, § 1^{er}, du même arrêté, modifié par les arrêtes du Gouvernement flamand des 19 avril 2002 et 30 mai 2008, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° au point 3° les mots « structures destinées aux personnes âgées » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement »;
- 2° au point 4 les mots « les centres de soins de jour et les centres de court séjour » sont insérés après les mots « structures des soins à domicile ».

Art. 42. Dans la version néerlandaise de l'intitulé de la sous-section A du chapitre II, section 2, du même arrêté, remplacé par l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 avril 2002, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen ».

Art. 43. Dans la version néerlandaise, dans l'article 5, alinéa premier, du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand des 19 avril 2002 et 30 mai 2008, le mot « bejaarden » est chaque fois remplacé par le mot « ouderen ».

Art. 44. Dans la version néerlandaise, dans l'article 8, du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 19 avril 2002 et 30 mai 2008, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen ».

Art. 45. Dans la version néerlandaise, dans l'article 9, du même arrêté, remplacé par l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 mai 2008, le mot « bejaarden » est chaque fois remplacé par le mot « ouderen ».

Art. 46. A l'article 15 du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 19 avril 2002 et 30 mai 2008, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° dans la version néerlandaise, aux points 2° et 5°, c), le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen »;
- 2° au point 6° les mots « structures destinées aux personnes âgées » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement »;

Art. 47. Dans la version néerlandaise, dans l'article 16, 2°, du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 29 avril 2002 et 30 mai 2008, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen ».

Art. 48. A l'article 19 du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 19 avril 2002 et 30 mai 2008, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° dans la version néerlandaise, au paragraphe 1^{er}, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen »;
- 2° dans la version néerlandaise, au paragraphe 2, le mot « bejaarden » est chaque fois remplacé par le mot « ouderen »;

Art. 49. Dans l'intitulé du chapitre V du même arrêté les mots « structures destinées aux personnes âgées » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Art. 50. A l'article 35 du même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 mai 2008, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° au § 1^{er}, alinéa premier, les mots « structure destinée aux personnes âgées » sont remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement »;
- 2° au § 3, alinéa premier, 2° et 4°, les mots « structure destinée aux personnes âgées » sont remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement ».

Section IX. — Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 23 juin 2000 fixant la procédure d'agrément spécial d'un centre de soins de jour

Art. 51. Dans l'article 4, 4°, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 23 juin 2000 fixant la procédure d'agrément spécial d'un centre de soins de jour, les mots « maison de repos » sont chaque fois remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement ».

Section X. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 15 décembre 2000 établissant les conditions d'octroi d'un budget d'assistance personnel aux personnes handicapées

Art. 52. Dans l'article 10, § 4, alinéa cinq, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 15 décembre 2000 établissant les conditions d'octroi d'un budget d'assistance personnelle aux personnes handicapées, inséré par l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 juillet 2008, les mots « maison de repos » sont remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement ».

Section XI. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 septembre 2001 concernant l'agrément, l'enregistrement, le mandat, l'affiliation, la demande et la prise en charge dans le cadre de l'assurance soins

Art. 53. Dans l'article 1^{er}, 15°, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 septembre 2001 concernant l'agrément, l'enregistrement, le mandat, l'affiliation, la demande et la prise en charge dans le cadre de l'assurance soins, inséré par l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 décembre 2002, les mots « maison de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Art. 54. Dans l'article 48bis du même arrêté, inséré par l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 décembre 2002, les mots « maison de repos » sont remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement ».

Section XII. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 janvier 2003 relatif à l'intégration des centres de maternité dans les services d'aide aux familles

Art. 55. Dans l'article 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 janvier 2003 relatif à l'intégration des centres de maternité dans les services d'aide aux familles, le point 2° est abrogé.

Art. 56. Dans l'article 4 du même arrêté les mots « l'arrêté du 18 décembre 1998 » sont remplacés par les mots « l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité ».

Section XIII. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 7 mai 2004 portant création de l'agence autonomisée interne « Zorg en Gezondheid »

Art. 57. Dans l'article 14, 4°, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 7 mai 2004 portant création de l'agence autonomisée interne « Zorg en Gezondheid », remplacé par l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 octobre 2008, les mots « et de soins à domicile complémentaires » sont ajoutés.

Section XIV. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 janvier 2006 concernant la comptabilité et le rapport financier pour les structures dans certains secteurs du domaine politique Aide sociale, Santé publique et Famille

Art. 58. Dans l'article 2 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 13 janvier 2006 concernant la comptabilité et le rapport financier pour les structures dans certains secteurs du domaine politique Aide sociale, Santé publique et Famille, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 octobre 2008, le point 6° est remplacé par la disposition suivante :

« 6° le décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement; ».

Section XV. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 février 2006 portant exécution du décret du 19 mars 2004 relatif à la politique sociale locale

Art. 59. A l'article 2, premier alinéa, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 février 2006 portant exécution du décret du 19 mars 2004 relatif à la politique sociale locale, les points 4° et 5° sont remplacés par ce qui suit :

- « 4° les structures destinées aux personnes âgées;
- 5° les structures de soins à domicile; ».

Section XVI. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant les subventions d'investissement alternatives octroyées par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden » (Fonds flamand de l'Infrastructure affectée aux Matières Personnalisables)

Art. 60. A l'article 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden », modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 mai 2008, sont apportées les modifications suivantes :

- 1° les points 10° à 14° inclus sont remplacés par les dispositions suivantes :
 - « 10° centre de services de soins et de logement : une structure telle que visée à l'article 37 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
 - 11° centre régional de services : une structure telle que visée à l'article 20 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
 - 12° centre régional de services : une structure telle que visée à l'article 16 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
 - 13° centre de soins de jour : une structure telle que visée à l'article 25 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
 - 14° centre de court séjour : une structure telle que visée à l'article 30 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement; »;
- 2° au point 15°, les mots « maison de repos » sont remplacés par le mot « centre de services de soins et de logement » ;

Art. 61. Dans la version néerlandaise, à l'article 3, alinéa 2, 2°, du même arrêté, le mot « bejaarden » sont remplacés par le mot « ouderen ».

Art. 62. L'article 7 du même arrêté est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 7. Tout en conservant l'application des dispositions de l'article 4, pour être éligible à une subvention-utilisation, l'investissement concernant un centre de services de soins et de logement doit être réalisé ou avoir été réalisé conformément aux conditions d'agrément spécifiques, visées à l'annexe XII à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement des structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, notamment conformément aux conditions relatives aux soins et à la qualité des soins et de l'infrastructure.

Tout en conservant de l'application de l'article 4, pour être éligible à une subvention-utilisation, l'investissement concernant un centre régional de services, un centre local de services, un centre de soins de jour ou un centre de court séjour doit être réalisé ou avoir été réalisé conformément aux conditions d'agrément spécifiques, visées aux annexes VI, VII, IX et XI au présent arrêté, visé au premier alinéa, notamment conformément aux conditions relatives à l'infrastructure. »

Art. 63. Dans l'article 10, 2°, du même arrêté, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Art. 64. A l'article 21, alinéa premier du même arrêté, les mots « maisons de repos » sont remplacés chaque fois par les mots « centre de services de soins et de logement ».

Section XVII. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden »

Art. 65. A l'art. 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden » sont apportées les modifications suivantes :

- 1° les points 9° à 13° inclus sont remplacés par les dispositions suivantes :
 - « 9° centre de services de soins et de logement : une structure telle que visée à l'article 37 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
 - 10° centre régional de services : une structure telle que visée à l'article 20 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
 - 11° centre régional de services : une structure telle que visée à l'article 16 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;
 - 12° centre de soins de jour : une structure telle que visée à l'article 25 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;

13° centre de court séjour : une structure telle que visée à l'article 30 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement; »;

2° au point 14°, les mots « maison de repos » sont remplacés par le mot « centre de services de soins et de logement » ;

Art. 66. Dans la version néerlandaise, à l'article 4, alinéa quatre, du même arrêté, le mot « bejaarden » est remplacé par le mot « ouderen ».

Section XVIII. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 9 février 2007 réglant la garantie d'investissement pour les maisons de repos, octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden », et modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden »

Art. 67. Dans l'intitulé de l'arrêté du Gouvernement flamand du 9 février 2007 réglant la garantie d'investissement pour les maisons de repos, octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden », et modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le « Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden », les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Art. 68. A l'article 1^{er} du même arrêté, le point 4° est remplacé par ce qui suit :

« 4° centre de services de soins et de logement : une structure telle que visée à l'article 37 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement; ».

Art. 69. A l'article 2, alinéa premier, du même arrêté, les mots « maison de repos » sont remplacés par les mots « centre de services de soins et de logement » et les mots « article 5, § 1^{er}, des décrets relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, coordonnés le 18 décembre 1991 » sont remplacés par les mots « article 63 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement ».

Art. 70. L'article 6 du même arrêté est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 6. Tout en conservant l'application des dispositions de l'article 5, pour être éligible à une garantie d'investissement, l'investissement doit être réalisé ou avoir été réalisé conformément aux conditions d'agrément, visées à l'annexe XII à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité. »

Art. 71. A l'article 12, alinéa 2 du même arrêté, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Art. 72. Dans l'article 18 du même arrêté, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Section XIX. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 décembre 2008 portant exécution du décret du 13 juillet 2007 modifiant les décrets relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, coordonnés le 18 décembre 1991, et modifiant le décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile

Art. 73. A l'article 24, § 3, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 décembre 2008 portant exécution du décret du 13 juillet 2007 modifiant les décrets relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, coordonnés le 18 décembre 1991, et modifiant le décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile, la phrase « La durée de la suspension qui est expirée à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, est portée en déduction pour un tiers de la durée de l'autorisation préalable » est abrogée.

Section XX. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 décembre 2008 relatif aux initiatives de coopération soins de santé primaires

Art. 74. Dans l'article 1^{er} de l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 décembre 2008 relatif aux initiatives de coopération soins de santé primaires, les points 7° et 12° sont remplacés par ce qui suit :

« 7° centre de services local, en abrégé LDC : une structure telle que visée à l'article 16 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement;

12° centre de services régional, en abrégé RDC : une structure telle que visée à l'article 20 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement; ».

Art. 75. Dans l'article 4, 3°, du même arrêté, les mots « maisons de repos » sont remplacés par les mots « centres de services de soins et de logement ».

Section XXI. — Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 mars 2009 portant exécution du décret du 18 juillet 2008 relatif à la délivrance d'aide et de soins à domicile

Art. 76. A l'article 1^{er}, 1°, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 mars 2009 portant exécution du décret du 18 juillet 2008 relatif à la délivrance d'aide et de soins à domicile, les mots « et soins à domicile complémentaires » sont insérés entre les mots « services d'aide familiale » et les mots « agréés par ».

Art. 77. A l'article 6, 1°, du même arrêté les mots « aide familiale, visée à l'article 3, B, 2°, de l'annexe I^{re} à l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998 portant agrément et subventionnement d'associations et de structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile » sont remplacés par les mots « aide familiale et aide familiale complémentaire, visée à l'article 4 B, 2°, de l'annexe I^{re} à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime des subventions pour les structures de services de soins et de logement et les associations des usagers et les intervenants de proximité ».

CHAPITRE VII. — *Dispositions finales*

Art. 78. Les règlements suivants sont abrogés :

- 1° les décrets relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, coordonnés le 18 décembre 1991, modifié par les décrets des 23 février 1994, 15 juillet 1997, 14 juillet 1998 et 13 juillet 2007, sauf les dispositions relatives aux résidences-services et complexes résidentiels proposant des services;
- 2° le décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile, modifié par les décrets des 18 mai 1999 et 13 juillet 2007;
- 3° l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 1985 fixant les règles relatives à l'indispensabilité des travaux de sécurité dans les maisons de repos, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 avril 1991;
- 4° l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 30 mars 1999, 8 juin 1999, 17 décembre 1999, 5 mai 2000, 10 novembre 2000, 30 mars 2001, 10 juillet 2001, 30 novembre 2001, 14 décembre 2001, 1^{er} février 2002, 15 mars 2002, 5 juillet 2002, 6 décembre 2002, 17 janvier 2003, 28 novembre 2003, 5 décembre 2003, 30 avril 2004, 4 juin 2004, 17 mars 2006, 31 mars 2006, 28 avril 2006, 8 septembre 2006, 12 janvier 2007, 29 juin 2007, 19 juillet 2007, 14 septembre 2007, 18 juillet 2008, 10 octobre 2008, 12 décembre 2008 et 27 mars 2009;
- 5° l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et de soins à domicile complémentaires, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 10 juillet 2001, 15 mars 2002, 21 juin 2002, 12 décembre 2003, 25 février 2005, 31 mars 2006, 28 avril 2006, 8 septembre 2006, 12 janvier 2007, 14 décembre 2007 et 30 avril 2009, à l'exception de l'article 1^{er} et l'article 11quinquies;
- 6° l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 octobre 2001 portant exécution du décret du 19 décembre 1997 relatif à l'aide sociale générale, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 9 janvier 2004, 31 mars 2006, 8 septembre 2006, 17 novembre 2006, 24 novembre 2006, 12 janvier 2007, 20 avril 2007, 14 décembre 2007, 12 décembre 2008 et 8 mai 2009, uniquement pour autant qu'il concerne les centres d'aide sociale générale dans le cadre des mutualités;
- 7° l'arrêté du Gouvernement flamand du 14 décembre 2001 portant extension de la liste des structures et associations admises à l'agrément et au subventionnement dans le secteur des soins à domicile;
- 8° l'arrêté du Gouvernement flamand du 4 avril 2003 subventionnant les activités d'animation dans les maisons de repos agréées et les centres de court séjour agréés, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 27 janvier 2006, 31 mars 2006 et 12 janvier 2007;
- 9° l'arrêté du Gouvernement flamand du 12 décembre 2008 portant exécution du décret du 13 juillet 2007 modifiant les décrets relatifs aux structures destinées aux personnes âgées, coordonnés le 18 décembre 1991, et modifiant le décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement des associations et des structures d'aide sociale dans le cadre des soins à domicile.

Art. 79. Les dispositions transitoires qui se rapportent aux structures et aux associations, sont reprises par type de structure et pour les associations aux annexes I^{re} à VII incluse et IX à XIV incluse au présent arrêté.

Art. 80. Le 1^{er} janvier 2012 au plus tard, les structures et les associations doivent avoir effectué une auto-évaluation pour la première fois, telle que visée à l'article 6, § 2, deuxième alinéa.

Art. 81. Un membre du personnel d'une structure ou une association est censé répondre aux conditions reprises aux annexes I^{re} à XIII au présent arrêtés relatives aux diplômes, certificats ou formations, si une comparaison des aptitudes de ce membre du personnel ressortant de diplômes, certificats et d'autres titres et de l'expérience pertinente dont le membre du personnel dispose, avec les diplômes, certificats et formations requises suivant les annexes précitées, démontre que le membre du personnel possède les connaissances et qualifications qui y correspondent.

Art. 82. Le décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement entre en vigueur le 1^{er} janvier 2010, à l'exception des articles 33 à 36 inclus, 41, 44, 45, 62, deuxième alinéa, 71 et 88, § 5.

Art. 83. Le décret du 17 octobre 2003 relatif à la qualité des structures de soins de santé et d'aide sociale entre en vigueur le 1^{er} janvier 2010, en ce qui concerne les structures et associations.

Art. 84. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 2010, à l'exception de l'article 73, qui produit ses effets le 1^{er} janvier 2009.

Art. 85. Le Ministre flamand qui a l'assistance aux personnes dans ses attributions et le Ministre flamand qui a la politique de santé dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le ou la concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe I^{re}. — Service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires

CHAPITRE I^{er}. — *Définitions*

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° le service : le service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires;
- 2° aide aux familles : l'offre des soins comprenant les soins personnels, l'aide ménagère et l'aide au nettoyage, de même que le soutien et l'accompagnement psychosociaux et pédagogiques généraux;
- 3° soins personnels : les activités, visées à l'article 2, 1°, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 mars 2009 portant exécution du décret du 18 juillet 2008 relatif à la délivrance d'aide et de soins à domicile;

- 4° aide ménagère : la prestation d'aide et de services qui comprend les activités suivantes :
- a) l'organisation du ménage;
 - b) assurer les repas : préparer des repas (y compris des ordonnances diététiques et des repas pour bébés), mettre des aliments en conserve pour consommation familiale, servir, débarrasser et faire la vaisselle;
 - c) les soins pour les vêtements et le linge : laver, repasser et raccomoder;
 - d) les soins pour les locaux d'habitation : entretenir les locaux d'habitation en respectant les consignes d'hygiène, faire les lits et changer les draps, soigner les plantes et les animaux domestiques;
 - e) les courses ménagères;
 - f) assurer la sécurité et l'hygiène dans la maison;
- 5° soutien et accompagnement psychosociaux et pédagogiques : les activités, visées à l'article 2, 2°, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 mars 2009 portant exécution du décret du 18 juillet 2008 relatif à la délivrance d'aide et de soins à domicile;
- 6° soins à domicile complémentaires : les soins comprenant l'aide au nettoyage, la garde ou l'aide aux petits travaux;
- 7° personnel soignant : les membres du personnel d'un service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires offrant des soins personnelles et d'aide ménagère dans l'environnement familial naturel de l'usager, de même que le soutien et l'accompagnement psychosociaux et pédagogiques qui ont trait à ces activités;
- 8° personnel logistique : des personnes, occupées ou non dans un service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires, offrant de l'aide au nettoyage, de garde ou de l'aide aux petits travaux;
- 9° personnel d'encadrement : les membres du personnel d'un service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires chargés d'enquêtes sociales et de l'encadrement des usagers, du processus d'aide et de services, et le personnel soignant et logistique;
- 10° personnel dirigeant : les membres du personnel d'un service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires chargés de la direction et de la gestion générale;
- 11° économie de services locaux : les services visés à l'article 2, 1° du décret du 22 décembre 2006 relatif à l'économie de services locaux;
- 12° initiative agréée d'économie de services locaux : une initiative agréée en exécution du décret du 22 décembre 2006 relatif à l'économie de services locaux;
- 13° travailleur de groupe cible : la personne qui effectue des activités d'aide ménagère, de dépannage et de garde dans le cadre de l'économie de services locaux;
- 14° personnel d'encadrement : la personne ou les personnes visées à l'article 1^{er}, 5° de l'arrêté du Gouvernement flamand du 5 octobre 2007 relatif à l'économie de services locaux;
- 15° opération quartier : la concertation d'un groupe de membres du personnel d'un service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires sous la supervision d'un membre du personnel encadrant et responsable de l'aide et des services dans un quartier déterminé. Cela se fait dans le but d'offrir des services axés sur les usagers, efficaces, continus et socialement justifiés;
- 16° VVDG : la « Vereniging van de diensten voor Gezinszorg van de Vlaamse Gemeenschap » (l'Association des Services d'Aide familiale de la Communauté flamande);
- 17° VVSG : la « Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten » (Association des Villes et Communes flamandes);
- 18° ETP : équivalent à temps plein;
- 19° Vesta : le système d'échange électronique de données qui doit être utilisé par chaque service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires pour transmettre à l'agence les données sur son personnel et ses utilisateurs, nécessaires pour le calcul des subventions et pour le développement d'informations opérationnelles et politiques;
- 20° Décret sur les régions de soins : le décret du 23 mai 2003 relatif à la répartition en régions de soins et relatif à la coopération et la programmation de structures de santé et de structures d'aide sociale.

CHAPITRE II. — Programmation

Section I^{re}. — Programmation de l'aide aux familles

Art. 2. La programmation de l'aide aux familles comprend des chiffres de programmation pour les heures des soins personnelles et d'aide ménagère, fournis par les services agréés d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires.

Les chiffres de programmation, visés à l'alinéa premier, pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles Capitale, sur la base de l'âge des habitants sont fixés comme suit :

- 1° par habitant du groupe d'âge jusqu'à 59 ans : 0,62 heure par an;
- 2° par habitant du groupe d'âge de 60 à 64 ans inclus : 1,68 heure par an;
- 3° par habitant du groupe d'âge de 65 à 74 ans inclus : 4,58 heures par an;
- 4° par habitant du groupe d'âge de 75 à 84 ans inclus : 17,5 heures par an;
- 5° par habitant du groupe d'âge à partir de 85 ans : 40 heures par an.

La projection de la population de l'année qui suit celle à laquelle la programmation a trait, constituera la base de l'application des chiffres de programmation. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et doit répondre au moins aux conditions suivantes :

- 1° elle est rédigée par année calendaire séparée;
- 2° elle a été calculée spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles-Capitale;

Section II. — Programmation des soins à domicile complémentaires

Art. 3. La programmation des soins à domicile complémentaires est composée de 2.331,07 ETP de personnel logistique et de 227,64 ETP de travailleurs de groupes cibles, ce qui correspond à 3 866 129,26 d'heures de soins à domicile complémentaires.

Cette programmation comprend également les heures des services d'aide logistique, visés à l'annexe II.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Art. 4. Sans préjudice de l'application de l'article 4 à 7 inclus, 43, 50, 67, 70 et 72, deuxième alinéa, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des services d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° le service indique les besoins de l'utilisateur sur le plan de l'aide aux familles et des soins à domicile complémentaires conformément à l'article 43 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement. A cet effet, le personnel d'encadrement réalise annuellement une enquête sociale dans l'environnement familial naturel de l'utilisateur. Les besoins de l'utilisateur sont fixés à l'aide de l'échelle de profil BEL. Le Ministre arrête les modalités relatives à l'enquête sociale et le mode d'usage de l'échelle de profil BEL;
- 2° A la demande de l'utilisateur ou son représentant le service offre des soins personnels, de l'aide ménagère et de l'accompagnement psychosociaux et pédagogiques, de même que de l'aide au nettoyage, lorsqu'il ressort de l'enquête sociale, visée au point 1°, que la capacité de l'utilisateur ou de son environnement, est insuffisante, soit à cause d'incapacité mentale ou physique, soit à cause de circonstances sociales particulières;
- 3° le service accorde la priorité sur la base des besoins constatés, des limitations sur le plan de l'autonomie et sur le plan de la disponibilité et la capacité des soins de proximité. Le service fixe le nombre d'heures d'aide et de services à l'utilisateur en fonction de ces critères. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière.
- 4° le service fait effectuer des activités d'aide au nettoyage chez un usager par du personnel logistique ou par des travailleurs de groupe cible. Pour exercer ces activités, du personnel soignant ne peut être affecté pour autant que les tâches effectuées par personnel soignant chez l'utilisateur comprennent essentiellement des soins personnels et de l'aide ménagère, à moins que le but des soins ou la nature de la situation de soins requièrent la compétence d'un soignant. Dans ce cas, le service motive sa décision. Cette motivation est jointe au dossier de l'utilisateur;
- 5° à la demande de l'utilisateur ou son représentant le service peut offrir de l'aide de dépannage et de garde, lorsqu'il ressort de l'enquête sociale, visée au point 1°, que la capacité de l'utilisateur ou de son environnement est insuffisante, soit à cause d'incapacité mentale ou physique, soit à cause de circonstances sociales particulières. Le Ministre peut arrêter en concertation avec la VVDG la partie maximale de l'aide de dépannage et de garde dans la partie totale des soins à domicile complémentaires;
- 6° les soins personnels, l'aide ménagère et les soins à domicile complémentaires ne sont offerts que dans l'environnement familial naturel de l'utilisateur, en fonction des besoins qui sont évalués sur la base de l'enquête sociale, visée au point 1°. Ils peuvent avoir un caractère préventif, réparatif, soignant ou palliatif, et peuvent être de nature complémentaire, soutenant ou remplaçant;
- 7° lors de l'admission d'un usager dans un centre de services de soins et de logement, un membre du personnel soignant peut, par dérogation du point 6°, soigner un habitant dans le centre de services de soins et de logement, si cela est indiqué pour le bien-être de l'utilisateur et la qualité des soins, et moyennant l'accord de l'utilisateur et l'initiateur du centre de services de soins et de logement. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière;
- 8° le service offre de l'aide au nettoyage, soit elle-même, soit sur la base d'un contrat de coopération. Le service peut offrir de la même manière de l'aide de dépannage ou de garde;
- 9° le service réclame une contribution de l'utilisateur par heure prestée d'aide aux familles, offerte par le personnel soignant. Lors du calcul de la contribution par heure prestée d'aide aux familles, il est tenu compte de l'intensité des soins, outre le revenu et la composition du ménage. Le gouvernement flamand fixe les systèmes de contribution pour la fixation de la contribution;
- 10° le service réclame une contribution de l'utilisateur par heure prestée de soins à domicile complémentaires, offerte par le personnel logistique ou les travailleurs de groupes cibles. Lors du calcul de la contribution par heure prestée de soins à domicile complémentaires il est au moins tenu compte du revenu et de la composition du ménage. Le Gouvernement flamand peut déterminer les systèmes de contribution et les modalités à cet effet.
- 11° avant d'offrir l'aide et l'assistance, visées aux points 2°, 4° et 5°, le service s'assure qu'il dispose d'un numéro d'identification de la sécurité sociale (numéro NISS) de l'utilisateur;
- 12° l'aide et l'assistance sont axées sur l'utilisateur : l'organisation, les bâtiments, les matériaux, les intervenants, les procédures et les prescriptions de travail sont axés sur les besoins spécifiques des usagers;
- 13° l'aide et l'assistance sont axées sur les besoins réels des usagers dans les limites légales et sociales;
- 14° l'aide et l'assistance tiennent compte de la personnalité des usagers, leur état sanitaire et éventuellement leur syndrome, l'autonomie, leurs normes et valeurs, et la contribution de l'environnement proche et leur contexte social, dans les limites légales et sociales;
- 15° il y a une concertation appropriée et un contact personnel entre l'utilisateur et le service : Au début et lors de l'aide et l'assistance, lors de l'évaluation et l'adaptation de l'aide et l'assistance et éventuellement lors de la clôture. Au moins une fois par an il y a une visite dans l'environnement familial naturel de l'utilisateur. Lors de l'aide et l'assistance :
 - a) un score uniforme et scientifique est utilisé;
 - b) un rapport est établi lors de l'entretien d'entrée et des évaluations intermédiaires ont lieu en concertation avec l'utilisateur;
 - c) un rapport des tâches résultant de la concertation, est établi, dont une copie est remise au service et une à l'utilisateur;
 - d) les possibilités et les limites de l'aide et l'assistance sont expliquées à l'utilisateur;
 - e) l'utilisateur reçoit l'aide et l'assistance maximales correctes au moment correct tel qu'il a été convenu avec lui;

- 16° l'usager reçoit les informations pertinentes pour lui lors du processus d'aide;
- 17° à l'aide d'un test, le service sonde de façon systématique la mesure de satisfaction des usagers sur la qualité de l'aide et l'assistance offerte dans tous ses aspects, dans un contexte d'aide et assistance socialement acceptables. Une enquête de satisfaction des usagers est effectuée au moins une fois par an, et au moins tous les deux ans pour les soins à domicile complémentaires.

B. Conditions relatives au personnel

- 1° un service occupe de façon permanente au moins dix équivalents temps plein de personnel soignant. Les membres du personnel soignant effectuent les activités, visées à l'article 2 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 mars 2009 portant exécution du décret du 18 juillet 2008 relatif à la délivrance d'aide et de soins à domicile, en respectant les articles 3 et 4 dudit arrêté;
- 2° un membre du personnel soignant doit, lors de son entrée en service, disposer d'un certificat d'inscription délivré par l'administration et qui ne peut être délivré par des personnes disposant de l'un des documents suivants :
- a) l'un des titres suivants, délivrés dans la discipline 'aide aux personnes', le Ministre décidant des formations dans la discipline 'aide aux personnes' prises en considération :
 - 1) un diplôme, un certificat d'études ou un certificat, délivrés après la deuxième ou troisième année d'études du troisième degré de l'enseignement secondaire professionnel (à temps plein ou à temps partiel), soit après la deuxième ou troisième année du troisième degré de l'enseignement secondaire technique, soit après l'enseignement secondaire secondaire-après-secondaire du troisième degré de l'enseignement secondaire technique (Se-n-Se);
 - 2) un diplôme en nursing, délivré après la troisième année du quatrième degré de l'enseignement secondaire professionnel, ou un diplôme de gradué délivré après la formation de nursing de l'enseignement supérieur professionnel (HBO₅);
 - 3) un certificat de fin d'études, certificat ou diplôme, délivré après une formation de l'enseignement secondaire des adultes, classée enseignement secondaire technique ou enseignement secondaire professionnel du troisième degré;
 - b) un diplôme de l'enseignement secondaire combiné avec une attestation démontrant que la personne a réussi une ou plusieurs années d'une formation de l'enseignement supérieur. Seules les formations de l'une des disciplines suivantes sont prises en considération :
 - 1) dans l'enseignement supérieur : la discipline soins de santé ou la discipline travail socio-éducatif;
 - 2) dans l'enseignement supérieur professionnel (HBO₅) : la discipline soins de santé ou la discipline travail socio-éducatif;
 - 3) dans l'enseignement universitaire : la discipline éducation physique, sciences de réadaptation motrice et kinésithérapie.

Le Ministre désigne, dans ces disciplines, les formations qui sont prises en considération et fixe, pour chaque formation, le nombre d'années à terminer avec succès;
 - c) soit un certificat d'aptitude de soignant polyvalent, délivré par un centre de formation qui était agréé sur la base de l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 janvier 2000 réglant l'agrément et le subventionnement des centres de formation de soignants polyvalents, soit un certificat d'aptitude de soignant polyvalent ou un certificat d'aptitude d'aide-soignant, délivré par un centre de formation qui remplit les conditions, visées à l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 octobre 2008 réglant la formation de soignant polyvalent et le module de formation supplémentaire d'aide-soignant;
 - d) un certificat d'aptitude, délivré par un centre de formation agréé par la Communauté française ou la Communauté germanophone, et qui organise des formations équivalentes pour le contenu et pour le niveau, aux formations d'un centre de formation tel que mentionné au c);
 - e) un certificat d'études étranger, à condition que le Ministère flamand de l'Enseignement et de la Formation le déclare équivalent à un certificat d'études flamand tel que visé au a) ou b);
 - f) une attestation de conformité délivrée en application des articles 7 à 11 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 27 mars 2009 portant exécution du décret du 18 juillet relatif à la délivrance d'aide et de soins à domicile;
- 3° le service occupe, par 130 usagers d'aide aux familles, un équivalent à temps plein de personnel d'encadrement. Il occupe en outre, par 65 usagers d'aide aux familles, un équivalent à mi-temps de personnel d'encadrement;
- 4° un membre du personnel d'encadrement ou membre du personnel d'encadrement doit lors de son entrée en service, être titulaire d'un des grades ou certificats d'étude suivants :
- a) le grade de bachelor dans la discipline soins de santé ou la discipline travail socio-éducatif;
 - b) le grade de master;
 - c) le diplôme de gradué dans la discipline soins de santé ou la discipline travail socio-éducatif de l'enseignement supérieur professionnel (HBO₅);
 - d) un certificat d'études étranger, à condition que le Ministère flamand de l'Enseignement et de la Formation le déclare équivalent à un certificat d'études flamand visé sous a), b) ou c);
- 5° le service occupe, par tranche complète de 75 équivalents temps plein de personnel soignant un équivalent mi-temps de personnel dirigeant;
- 6° un membre du personnel dirigeant doit lors de son entrée en service, être titulaire d'un des grades ou certificats d'étude suivants :
- a) le grade de master;
 - b) un certificat d'études étranger, à condition que le Ministère flamand de l'Enseignement et de la Formation le déclare équivalent à un certificat d'études flamand conduisant au grade de master.

Si un membre de personnel ne remplit pas ces conditions, mais s'il dispose d'au moins cinq ans d'expérience en tant que membre du personnel d'encadrement dans un service d'aide aux familles et

de soins à domicile complémentaires qui était agréé en application du décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement d'associations et des structures d'aide sociale dans le cadre de soins à domicile, ou dans un service d'aide logistique et de soins à domicile complémentaires qui était subventionné en application de l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et de soins à domicile complémentaires, ce membre du personnel peut également être occupé en tant que membre du personnel dirigeant;

- 7° toutes les qualifications, du niveau non qualifié aux diplômes, certificats de fin d'études ou certificats de l'enseignement secondaire, y compris l'enseignement secondaire après secondaire (Se-n-Se), ou de l'enseignement secondaire des adultes peuvent être acceptés pour les membres du personnel logistique et les travailleurs de groupes cibles;
- 8° les membres du personnel sont qualifiés pour les tâches qui leur incombent;
- 9° les membres du personnel sont formés régulièrement en vue d'acquérir ou de conserver les qualifications professionnelles;
- 10° au moins une formation de 1,3 % du contingent d'heures accordé est organisé pour le personnel soignant;
- 11° le contenu, le lieu et le moment des activités de formation sont toujours enregistrés, et les présences sont toujours notées et conservées au service;
- 12° pour autant que le recyclage se fasse de façon collective, il y a un planning. Ce planning est mis à disposition au service, au minimum dans le mois précédant l'activité.

C. Conditions pour le fonctionnement

- 1° l'aide et les services sont fournis de telle façon, et l'activité est organisée de telle façon que les moyens (personnel, finances, bâtiments et aménagement, techniques et méthodes) dont le service dispose, se rapportent vis-à-vis l'aide et les services qui répondent aux besoins des usagers;
- 2° le service publie sa mission et son offre d'aide et de service de manière ciblée, ainsi que leurs possibilités et conditions;
- 3° si nécessaire, le service assure la transmission d'information nécessaire vers d'autres intervenants, conformément à l'article 8, § 1^{er}, deuxième alinéa de l'arrêté;
- 4° le service est également ouvert à une telle transmission d'information par ces intervenants-tiers;
- 5° par usager un inventaire est établi de tous les intervenants (informels et formels) qui lui fournissent des aides;
- 6° les activités de tous les intervenants informels et professionnels sont harmonisées, en impliquant l'usager;
- 7° le service évalue l'aide et les services, et le fonctionnement et corrige lorsque c'est nécessaire. Au moins une fois par an chaque situation d'aide est revue, évaluée et adaptée si nécessaire sur l'initiative du service;
- 8° l'aide et les services sont fournis de façon continue et le fonctionnement du service est organisé de façon continue. L'aide et les services et le fonctionnement du service sont offerts de façon ininterrompue et cohérente;
- 9° le service est toujours joignable dans les heures pendant lesquelles il fournit des prestations, au moins pour les usagers chez lesquels les prestations sont fournies;
- 10° l'intervenant et le service répondent bien aux demandes d'aide des usagers : Le service est au moins capable de travailler avec des paquettes de deux heures. L'usager est toujours avisé à temps de lacunes éventuelles dans l'aide et les services;
- 11° le service assure une bonne transmission d'information et de bons accords internes dans des situations auxquelles sont associées plusieurs fonctions ou collaborateurs. Si le service ne peut pas pourvoir à l'aide appropriée, l'usager est déferé;
- 12° l'aide et les services sont rendus de telle façon, et le fonctionnement est organisé de telle façon qu'il est répondu aux besoins de l'usager;
- 13° le service formule et évalue ses objectifs;
- 14° les usagers peuvent formuler leurs plaintes et ont la garantie que leur plainte est enregistrée et analysée, et que la cause de leur plainte est examinée. Ils ont la garantie que leur plainte sera suivie d'un feedback écrit dans un délai déterminé. En cas d'une plainte, des mesures visant à améliorer la qualité sont prises dans les possibilités du service. Dans les possibilités du service des mesures préventives sont prises afin de prévenir que des manquements constatés se répèteraient. La procédure de règlement des plaintes a été écrite et est remise à chaque usager lors de l'entretien d'entrée. Tous les niveaux dans la procédure de plainte sont indiqués clairement, mentionnant au moins l'adresse et le numéro de téléphone. Toutes les plaintes et la suite qui y a été donnée, sont enregistrées et traitées dans le rapport annuel sur la qualité.

CHAPITRE IV. — Subventionnement

Section 1^{re}. — Subventionnement de l'aide familiale

Art. 5. Pour l'aide familiale, chaque service doit utiliser Vesta pour transmettre à l'agence les données sur son personnel et ses usagers, nécessaires pour le calcul des subventions et pour le développement d'informations opérationnelles et politiques. Cet échange se fait selon les directives mises à disposition par l'agence. Le service est responsable pour la politique de sécurité lors de la transmission des données.

Art. 6. si le service souhaite occuper une personne en tant que membre du personnel soignant, accompagnateur ou dirigeant pour l'aide familiale, celui-ci doit disposer d'un numéro d'inscription accordé par l'agence. L'agence accorde ce numéro après que le service a transmis le numéro d'identification de la sécurité sociale (numéro NISS) de la personne concernée. Un numéro d'inscription séparé est accordé par type de fonction.

Art. 7. Si la demande de modification d'un ou plusieurs éléments de l'agrément d'un service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires a des conséquences pour le subventionnement de ce service, cette modification est effectuée à partir du 1^{er} janvier de l'année qui suit celle où la demande recevable a été introduite. Ladite demande doit être introduite pour le 1^{er} août.

Art. 8. Le nombre d'heures supplémentaires d'aide familiale à subventionner est de 4 % au minimum du nombre total d'heures admissibles aux subventions de la année précédente, sans que la programmation, visée à l'article 2, puisse être dépassée.

Sans préjudice de l'application de l'alinéa premier, le Gouvernement flamand fixe annuellement le nombre total d'heures admissibles aux subventions.

Le Ministre détermine annuellement le nombre maximum d'heures admissibles aux subventions par service agréé dont le service dispose pour offrir de l'aide familiale. Lors de l'octroi du contingent annuel d'heures supplémentaires, le Ministre tient entre autres compte de la disponibilité proportionnelle des heures par rapport aux besoins déterminés par ville régionale, telle que visée à l'annexe au décret sur les régions de soins. Le Ministre peut accorder annuellement au maximum 10 % des heures supplémentaires d'aide familiale à subventionner à de nouvelles initiatives.

Art. 9. Dans les limites des crédits budgétaires et conformément aux dispositions du chapitre IV du présent arrêté, l'administrateur général peut octroyer des subventions aux services agréés d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires, à condition :

- 1° qu'il est satisfait à toutes les conditions d'agrément;
- 2° le rapport financier à l'agence est présenté conformément à l'article 17 du présent arrêté.

Art. 10. La subvention est constituée comme suit :

- 1° un montant forfaitaire de 23,8295 euros par heure prestée et par heure de perfectionnement, en tant que subventionnement du personnel soignant et du développement de l'expertise du personnel soignant;
- 2° un montant forfaitaire de 34.785 euros par an et par 130 usagers assistés, en tant que subventionnement du personnel d'encadrement;
- 3° un montant forfaitaire de 19.024 euros par an et par 75 équivalents temps plein de personnel soignant, en tant que subventionnement du personnel dirigeant;
- 4° un montant forfaitaire de 26.441 euros par an et par 200 usagers assistés en tant que subventionnement des frais d'administration et de coordination.

Art. 11. § 1^{er}. Chaque service nouveau fournit des prestations irrégulières en fonction des besoins. Des prestations irrégulières sont des heures prestées, soit des jours de semaine entre 20 h et 7 h, soit le samedi, dimanche et des jours fériés en vue d'aide et de services continus.

§ 2. La subvention visée à l'article 10, 1° est majorée de 30 % pour des heures prestées le samedi et pour des heures prestées des jours de semaine entre 20 h et 7 h. Elle est majorée de 60 % pour des heures prestées un samedi, dimanche ou un jour férié.

Le pourcentage de l'augmentation est déterminé par la journée astronomique (de 0 à 24 h) à laquelle les heures sont prestées.

§ 3. Les prestations du samedi, dimanche et des jours fériés inférieures à 2 heures sont assimilées, dans les limites du contingent d'heures, à une prestation de 2 heures.

Les prestations entre 22 h et 7 h inférieures à 8 heures sont assimilées, dans les limites du contingent d'heures, à une prestation de 8 heures.

§ 4. Le nombre total de prestations irrégulières admissibles au subventionnement, est limité à 3 % du contingent d'heures accordé. Ce contingent d'heures de prestations irrégulières fait partie du contingent d'heures accordé. Dans les limites des crédits budgétaires, des services individuels dépassant cette norme de 3 % peuvent recevoir des subventions pour les prestations irrégulières au-dessus de la norme de 3 %. La répartition des moyens disponibles se fait proportionnellement aux prestations au-dessus de la norme de 3 %.

Art. 12. § 1^{er}. Pour le calcul des subventions, visées à l'article 10, 2°, 3° et 4°, les fractions de subventions suivantes sont possibles, en fonction de nombre d'usagers assistés et du nombre d'équivalents à temps plein de personnel soignant :

- 1° pour le personnel d'encadrement : $x/130^{\circ}$ de la subvention, visée à l'article 10, 2°;
- 2° pour le personnel dirigeant : $X/75^{\circ}$ du montant de subventionnement, visé à l'article 10, 3°, à partir de 75 d'équivalents à temps plein;
- 3° pour les frais d'administration et de coordination : $x/200^{\circ}$ de la subvention, visée à l'article 10, 4°.

§ 2. Pour le calcul du nombre d'usagers assistés, visé à l'article 10, 2° et 4°, le nombre d'usagers qui a été assisté dans l'année précédant celle à laquelle la subvention a trait, est pris en compte. Ceci est prouvé sur la base du nombre de dossiers ouverts et tenus, faisant apparaître que 4 heures d'aide ou plus ont été fournies.

Une aide ininterrompue au même usager ne peut donner lieu au calcul de l'utilisateur comme un nouvel usager si la période de l'interruption de l'aide a excédée une durée de 13 semaines.

§ 3. Pour le calcul de la subvention, visée à l'article 10, 3°, le nombre moyen d'équivalents à temps plein de personnel soignant est pris en compte, qui était occupé dans l'année précédant celle à laquelle la subvention a trait. Ce nombre moyen d'équivalents à temps plein est calculé en divisant le nombre total d'heures subventionnées dans l'année précédant celle à laquelle la subvention a trait, par 1539. Les prestations des membres du personnel soignant qui étaient occupés dans le cadre de la mesure « Maribel Social » dans l'année précédant celle à laquelle la subvention a trait, sont pris en compte.

Art. 13. Dans le contingent d'heures accordé, sont assimilées aux heures prestées :

- 1° les heures, affectées à la participation du conseil d'entreprise;
- 2° les heures, affectées à la participation au comité de prévention et de protection du travail;
- 3° les heures, affectées aux obligations syndicales;
- 4° les heures, affectées aux réunions de travail, avec d'autres intervenants ou non dans le cadre des soins à domicile;
- 5° les heures, affectées au travail de quartier;
- 6° les heures, exemptées de prestations à cause de la mesure de réduction de la durée de travail à partir de 45 ans;
- 7° les heures d'attente des membres du personnel soignant qui délivrent des soins de maternité.

Le total des heures assimilées est limité à 5 % du contingent d'heures accordé. Si la limite de 5 % est dépassée à cause des heures visées au point 6°, cette limite peut être augmentée, dans le contingent d'heures accordé. Cette augmentation ne peut être appliquée que moyennant la preuve que, pour le nombre d'heures dépassant la limite de 5 %

d'heures assimilées, un nombre égal d'heures d'aide familiale est prestée par des membres du personnel remplaçants. Un service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires assure le financement de ce personnel remplaçant, soit par le montant qu'il reçoit sur la base des articles 14 ou 16, soit par des moyens autres que ceux obtenus en vertu du présent arrêté.

Art. 14. § 1^{er}. Pour la mesure sur le plan de la réduction de la pression du travail, un budget de 3.832. 201,50 euros est réparti entre les services privés d'aide familiale agréés et de soins à domicile complémentaires.

§ 2. Le budget, visé au § 1^{er}, est réparti proportionnellement entre les services privés sur la base des données relatives à la pression du travail qu'ils remettent à la VVDG. Pour cette répartition, il est tenu compte des données de l'année précédant l'année à laquelle se rapporte ce budget.

Le Ministre peut déterminer la manière dont les services privés doivent prouver que le montant qu'ils obtiennent par cette répartition est affecté au financement de personnel de remplacement dans le service, pour lequel ils ne reçoivent pas d'autres moyens.

§ 3. Le budget, visé au § 1^{er} est réparti et accordé après que la VVSG a remis à l'agence les données de l'année écoulée nécessaires à cette répartition. Ces données doivent être remises à l'agence au plus tard le 1^{er} avril.

Le montant de subvention est attribué aux services privés en même temps que leur avance pour le troisième trimestre.

Les montants visés au § 1^{er} sont liés à l'indice des prix, calculé et dénommé pour l'application de l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité du pays. L'indice de base est l'indice pivot applicable au 1^{er} janvier 2010. Le rattachement à l'indice des prix s'effectue le 1^{er} janvier de l'année qui suit le saut de l'index.

Art. 15. § 1^{er}. Pour la mesure sur le plan du transport, un budget de 2.623.008,77 euros est réparti entre les services agréés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires. Ce budget peut augmenter à partir de 2010 du même pourcentage que le pourcentage avec lequel le contingent d'heures est augmenté pour cette année.

§ 2. Le budget, visé au § 1^{er}, est réparti proportionnellement entre les services sur la base du nombre de kilomètres global que le personnel soignant a parcouru pour le service. Les services remettent ces données à la VVDG. Pour la répartition, il est tenu compte des données de l'année précédant l'année à laquelle se rapporte ce budget.

Seuls les kilomètres parcourus en voiture sont pris en compte, à l'exception des déplacements dans le cadre des courses ménagères effectuées pour l'utilisateur.

§ 3. Le budget, visé au § 1^{er} est réparti et accordé après que la VVSG a remis à l'agence les données de l'année écoulée nécessaires à cette répartition. Ces données doivent être remises à l'agence au plus tard le 1^{er} avril.

Le montant de subvention est attribué aux services en même temps que leur avance pour le troisième trimestre.

Le montant visé au § 1^{er}, est indexé conformément à l'article 14, § 3, alinéa trois.

Art. 16. § 1^{er}. Pour la mesure sur le plan de la réduction de la pression du travail, un budget de 401 965,46 euros est réparti entre les services publics agréés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires.

§ 2. Le budget, visé au § 1^{er}, est réparti proportionnellement entre les services privés sur la base des données relatives à la pression du travail qu'ils remettent à la VVDG. Pour cette répartition, il est tenu compte des données de l'année précédant l'année à laquelle se rapporte ce budget.

Le Ministre peut déterminer la manière dont les services publics doivent prouver que le montant qu'ils obtiennent par cette répartition, est affecté au financement de personnel de remplacement dans le service, pour lequel ils ne reçoivent pas d'autres moyens.

§ 3. Le budget, visé au § 1^{er}, est réparti et accordé après que la VVSG a remis à l'agence les données de l'année écoulée nécessaires à cette répartition. Ces données doivent être remises à l'agence au plus tard le 1^{er} avril.

Le montant de subvention est attribué aux services publics en même temps que leur avance pour le troisième trimestre.

Les montants visés au § 1^{er}, sont indexés conformément à l'article 14, § 3, alinéa trois.

Art. 17. § 1^{er}. Pour des mesures en matière de déplacements respectueux de l'environnement, un budget est annuellement réparti entre les services agréés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires. Ce budget s'élève à 487.094,47 euros.

Les services doivent utiliser le budget, visé au premier alinéa, en vue d'une politique d'appui permanente en matière de distances et temps minimaux de déplacement des soignants et pour des initiatives sensibilisantes au sujet de l'utilisation des moyens de déplacement. Les services en question décrivent la politique et mentionnent les initiatives qu'ils prennent dans ce cadre et qu'ils prévoient dans le planning et le rapport de la qualité, tels que visés à l'article 7, § 2, du présent arrêté.

§ 2. Le budget, visé au § 1^{er}, est réparti et octroyé suivant les modalités prévues par l'article 15, §§ 2 et 3.

§ 3. Le montant visé au § 1^{er}, est indexé conformément à l'article 14, § 3, alinéa trois.

Art. 18. Les subventions, visées à l'article 10, sont annuellement diminuées d'office pour les services privés d'une partie de la réduction ONSS que les services privés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires reçoivent dans le cadre de la mesure fédérale « Réduction Structurelle », qui s'élève à 6.569.633,36 euros. Le Ministre détermine la répartition de ce montant sur les services privés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaire en concertation avec la VVDG.

Le montant, visé à l'alinéa premier, n'est pas indexé.

Art. 19. Le nombre d'heures de perfectionnement admissible au subventionnement, est limité à 2 % du contingent d'heures accordé. Ce contingent d'heures de perfectionnement est ajouté au contingent d'heures accordé.

Art. 20. Des avances sont payées aux subventions, visées à l'article 10, 1^o. Ces avances sont calculées sur la base des heures accomplies subventionnées et les heures de perfectionnement subventionnées dans l'année précédente et sont payées avant la fin du deuxième mois du trimestre auquel elles se rapportent. Le solde est payé à la fin de l'année budgétaire concernée. Lorsqu'un service a perçu plus d'avances que le montant définitif de la subvention, la différence est recouvrée.

Pour un nouveau service qui n'a pas presté des heures dans l'année précédente, les avances sont calculées sur la base de 75 % au maximum du contingent d'heures accordé. Un nouveau service ne reçoit pas d'avance pour le perfectionnement durant la première année d'activité.

Art. 21. Des avances sont payées aux subventions, visées à l'article 10, 2°, 3° et 4°. Ces avances sont calculées sur la base des subventions d'il y a deux ans et sont payées avant la fin du deuxième mois du trimestre auquel elles se rapportent. Le solde est payé à la fin de l'année budgétaire concernée. Lorsqu'un service a perçu plus d'avances que le montant définitif de la subvention, la différence est recouvrée.

Dans l'année qui suit celle dans laquelle le service a été agréé, les avances sont octroyées sur la base de 50 % du montant, visé à l'article 10, 2°.

Art. 22. Ces montants des subventions, visés à l'article 10, sont exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot applicable le 1^{er} janvier 2010. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, ces montants des subventions sont indexés conformément à la loi du 1^{er} mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation de certaines dépenses dans le secteur public. Le rattachement précité à l'indice est calculé et appliqué conformément à l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité.

L'adaptation à l'indice des prix, visée à l'alinéa premier, n'est limitée pour aucune des montants des subventions, visées à l'article 10.

Section II. — Subventionnement des soins à domicile complémentaires

Art. 23. Le Gouvernement flamand arrête annuellement le nombre d'heures de soins à domicile complémentaires admissibles au subventionnement.

Le Ministre détermine annuellement par service agréé d'aide familiale le nombre maximum d'heures de soins à domicile complémentaires admissibles aux subventions dont le service dispose.

Art. 24. Dans les limites des crédits budgétaires et conformément aux dispositions du chapitre IV du présent arrêté, l'administrateur général peut octroyer des subventions aux services agréés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires pour les activités aide au nettoyage, aide de garde et l'aide aux petits travaux, à condition que le service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires transmette les documents suivants à l'agence avant le 15 avril :

- 1° un rapport des activités de l'année écoulée, qui comprend au moins les résultats de l'enregistrement, visé à l'article 7, § 1^{er}, du présent arrêté, relatif aux activités aide au nettoyage, aide aux petits travaux et aide de garde. Le Ministre fixe la forme et le contenu de ce rapport d'activité;
- 2° la preuve de l'occupation du personnel accompagnateur et dirigeant (personnel d'encadrement) dans les soins à domicile complémentaires de l'année écoulée. Le Ministre fixe la forme et le contenu des preuves.

Art. 25. § 1^{er}. Le Ministre fixe annuellement les services d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires admissibles aux subventions et, par service, le nombre d'ETP du personnel logistique, le nombre d'ETP de travailleurs de groupes cibles et le nombre d'ETP ACS dans les différentes catégories de fonctions.

Les services d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires occupant du personnel ACS dans les soins à domicile complémentaires, sont obligés de garder à niveau leurs nombres d'ETP ACS par catégorie de fonction. Suite à une demande motivée du service, le Ministre peut y accorder des dérogations.

§ 2. La subvention annuelle consiste en une enveloppe qui est le résultat de la somme des formules suivantes :

- 1° le nombre d'ETP attribués de personnel logistique * 27.048,64 euros;
- 2° ((le nombre d'ETP de collaborateurs logistiques + le nombre d'ETP ACS personnel logistique/22,5 - le nombre d'ETP ACS personnel administratif) * 40.672,92 euros;
- 3° ((le nombre d'ETP attribués de personnel logistique + le nombre d'ETP ACS de personnel logistique/17,5 - le nombre d'ETP ACS de personnel d'encadrement)* 50.941,76 euros;
- 4° ((le nombre d'ETP attribués de personnel logistique + le nombre d'ETP ACS personnel logistique/100 - le nombre d'ETP ACS personnel dirigeant) * 60.660,18 euros.

Si le résultat du point 2°, 3° ou 4° est négatif, celui-ci ne sera pas pris en compte pour le calcul de l'enveloppe subventionnelle totale.

Art. 26. Les services agréés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires qui occupent du personnel ACS dans les soins à domicile complémentaires, perçoivent par ETP ACS un supplément à l'enveloppe, fixé conformément à l'article 25, § 1^{er}, premier alinéa. Cette subvention s'élève à :

- 1° 6.109,22 euros par an par ETP de personnel logistique;
- 2° 11.261,70 euros par an par ETP de personnel administratif;
- 3° 14.037,34 euros par an par ETP de personnel d'encadrement;
- 4° 12.787,96 euros par an par ETP de personnel dirigeant.

Art. 27. Les services d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires perçoivent, par ETP de travailleur de groupe cible attribué, les suppléments suivants en sus de l'enveloppe :

- 1° le travailleur de groupe cible : 7.946,89 euros;
- 2° le personnel administratif : 1.789,88 euros;
- 3° le personnel d'encadrement : 2.903,68 euros;
- 4° le personnel dirigeant : 606,59 euros.

En outre, le service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires perçoit, pour 10 ETP de travailleurs de groupe cible, un supplément de 9 170,46 euros pour l'encadrement. Ce supplément pour l'encadrement est majoré de 917,04 euros par ETP de travailleur de groupe cible attribué au service en sus des 10 ETP de travailleurs de groupe cible.

Art. 28. Il est accordé aux services d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires pour l'extension de l'aide à la gestion, la formation permanente, la mesure du congé supplémentaire et la mesure des jours de carence, un montant de 961,60 euros par ETP de personnel logistique, y compris le personnel ACS, et par ETP de travailleur cible.

Art. 29. Il est accordé aux services d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires, pour l'augmentation des primes de fin d'année et l'aide à la gestion, un montant de 1.173,21 euros par ETP de personnel logistique, à l'exception du personnel ACS et par ETP de travailleur de groupe cible.

Art. 30. Les montants, visés à l'article 25, § 2, premier alinéa, et aux articles 26 à 29 inclus, sont exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot applicable le 1^{er} janvier 2010. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, ces montants des subventions sont indexés conformément à la loi du 1^{er} mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation de certaines dépenses dans le secteur public.

Le rattachement précité à l'indice est calculé et appliqué conformément à l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité.

Art. 31. § 1^{er}. Pour la mesure sur le plan de la réduction de la pression du travail, un budget est réparti entre les services privés d'aide familiale agréés et de soins à domicile complémentaires et les services privés d'aide logistique, visés à l'annexe II. Ce budget s'élève à 1 878 978,09 euros.

§ 2. Le budget, visé au § 1^{er}, est réparti proportionnellement entre les services privés, visés au § 1^{er}, sur la base des données relatives à la pression du travail qu'ils remettent à la VVDG. Pour cette répartition, il est tenu compte des données de l'année précédant l'année à laquelle se rapporte ce budget.

Le Ministre peut déterminer la manière dont les services privés, visés au § 1^{er}, doivent prouver que le montant qu'ils obtiennent par cette répartition est affecté au financement de personnel de remplacement dans le service, pour lequel ils ne reçoivent pas d'autres moyens.

§ 3. Le budget, visé au § 1^{er} est réparti et accordé après que la VVSG a remis à l'agence les données de l'année écoulée nécessaires à cette répartition. Ces données doivent être remises à l'agence au plus tard le 1^{er} avril.

Le montant de subvention est attribué aux services privés, visés au § 1^{er}, en même temps que leur avance pour le troisième trimestre.

Le montant visé au § 1^{er}, est indexé conformément à l'article 14, § 3, alinéa trois.

Art. 32. § 1^{er}. Pour la mesure sur le plan du transport, un budget de 624.346,87 euros est réparti entre les services agréés d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires et les services agréés d'aide logistique, visés à l'annexe II.

§ 2. Le budget, visé au § 1^{er}, est réparti proportionnellement entre les services visés au § 1^{er}, sur la base du nombre de kilomètres global que le personnel logistique et les travailleurs de groupes cibles ont parcouru en voiture pour le service. Les services remettent ces données à la VVDG. Pour la répartition, il est tenu compte des données de l'année précédant l'année à laquelle se rapporte ce budget. Seuls les kilomètres parcourus en voiture sont pris en compte, à l'exception des déplacements dans le cadre des courses ménagères effectuées pour l'utilisateur.

§ 3. Le budget, visé au § 1^{er} est réparti et accordé après que la VVSG a remis à l'agence les données de l'année écoulée nécessaires à cette répartition. Ces données doivent être remises à l'agence au plus tard le 1^{er} avril.

Le montant de subvention est attribué aux services, visés au § 1^{er}, en même temps que leur avance pour le troisième trimestre.

Le montant visé au § 1^{er}, est indexé conformément à l'article 14, § 3, alinéa trois.

Art. 33. § 1^{er}. Pour que le service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires puisse bénéficier de la subvention entière qui est calculée conformément aux articles 25 à 30 inclus, il doit démontrer :

- 1° qu'il réalise sur base annuelle, par ETP de personnel logistique, au moins 95 % de la moyenne des 1450 heures facturées;
- 2° qu'il réalise sur base annuelle, par travailleur de groupes cibles ETP, au moins 95 % de la moyenne des 1330 heures facturées;
- 3° qu'il démontre, relativement à la norme de personnel d'encadrement de 1 ETP sur 17,5 ETP de personnel logistique et la norme de personnel dirigeant de 1 ETP sur 100 ETP de personnel logistique, qu'il a occupé effectivement au moins 90 % de la somme du nombre d'ETP sur base annuelle qui résulte de l'application des deux normes.

§ 2. Pour les preuves relatives aux conditions énoncées au § 1^{er}, tant le personnel attribué conformément au présent arrêté que le personnel ASC présent dans toutes les catégories de fonctions est pris en compte. Cela signifie que :

- 1° afin d'atteindre 95 % de la moyenne de 1 450 heures facturées, il faut prendre en compte les prestations et les nombres ETP de tout le personnel logistique, donc y compris le personnel logistique ACS;
- 2° afin d'atteindre 95 % de la moyenne de 1 330 heures facturées, il ne faut prendre en compte que les prestations et les nombres ETP des travailleurs de groupes cibles;
- 3° la norme pour le personnel d'encadrement et la norme pour le personnel dirigeant seront calculées sur les nombres ETP de tout le personnel logistique, donc y compris le personnel logistique ACS et les travailleurs de groupes cibles;
- 4° un membre du personnel d'encadrement ACS ou un membre du personnel dirigeant ACS est pris en compte pour les preuves des 90 % d'occupation effective.

§ 3. L'administration des preuves se déroule conformément aux dispositions de l'article 24.

Art. 34. § 1^{er}. Si un service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires n'obtient pas les 95 % visés à l'article 33, § 1^{er}, 1° et 2°, la partie de l'enveloppe de subventions basée sur les articles 25, § 2, premier alinéa, 1°, 26, 1° et 27, premier alinéa 1°, est réduite de :

- 1° 5 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 95 % et supérieur ou égal à 90 %;
- 2° 10 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 90 % et supérieur ou égal à 85 %;
- 3° (100 % - le pourcentage obtenu) si le service obtient un pourcentage inférieur à 85 %.

§ 2. Si un service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires n'obtient pas les 90 % visés à l'article 33, § 1^{er}, 3°, la partie de l'enveloppe de subventions basée sur les articles 25, § 2, premier alinéa, 2°, 3° et 4°, 26, 2°, 3° et 4° et 27, premier alinéa 2°, 3° et 4°, est réduite de :

- 1° 5 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 90 % et supérieur ou égal à 85 %;
- 2° 10 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 85 % et supérieur ou égal à 85 %;

3° (100 % - le pourcentage obtenu) si le service obtient un pourcentage inférieur à 80 %.

Art. 35. § 1^{er}. Chaque trimestre, il est octroyé une avance à concurrence de 22,5 % de l'enveloppe de subvention, calculée conformément aux articles 25 à 30. Ces avances sont payées avant la fin du deuxième mois du trimestre auquel elles se rapportent.

§ 2. Le montant définitif de la subvention est calculé, octroyé et soldé après approbation par l'agence des rapports et des preuves, visées à l'article 24.

§ 3. S'il apparaît de l'application de l'article 34 qu'un service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires a perçu plus d'avances que le montant définitif de la subvention, la différence est recouvrée.

CHAPITRE V. — *Dispositions relatives aux services agréés dans lesquels sont intégrés les activités et le personnel d'un centre de maternité*

Art. 36. Les dispositions du présent chapitre s'appliquent aux services d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires agréés qui ont repris les activités et le personnel d'un centre de maternité et auxquels sont octroyées des heures subventionnables supplémentaires conformément à l'arrêté du Gouvernement flamand du 17 janvier 2003 relatif à l'intégration des centres de maternité dans les services d'aide aux familles.

Art. 37. Par dérogation à l'article 4, B, 2°, 4° et 6°, le personnel repris du centre de maternité peut être occupé au sein du service avec maintien de ses fonctions soignantes, accompagnatrices ou dirigeantes, quelque soit leur diplôme, certificat, attestation ou brevet.

CHAPITRE VI. — *Dispositions transitoires*

Art. 38. Les structures qui, en date de la mise en vigueur du présent arrêté, sont agréées et subventionnées comme services d'aide familiale, sont censées être agréées comme centres d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires conformément aux dispositions du présent arrêté. Au plus tard deux ans après l'entrée en vigueur du présent arrêté, elles répondent aux conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 39. Les demandes d'agrément de services d'aide familiale sur lesquelles aucune décision n'a encore été prise à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont traitées en application des conditions d'agrément qui étaient en vigueur avant cette date. En cas d'agrément, les services sont agréés en tant que service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires. Au plus tard deux ans suivant la date de la décision d'agrément, ils répondent à tous les conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 40. Par dérogation à l'article 38 les structures qui, en date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont agréées et subventionnées comme services d'aide familiale, et qui, dans le cadre des soins à domicile complémentaires, ne font appel qu'au services qui n'obtiennent pas de subventions en application du présent arrêté, doivent répondre au plus tard le 1^{er} janvier 2014 aux dispositions de l'article 4, A, 10°.

Art. 41. Si une structure qui a été subventionnée jusqu'à alors en application de l'arrêté du gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et des soins à domicile complémentaires, comme un service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires, en application du présent arrêté, elle ne peut recevoir des subventions après son agrément que dans le cadre des soins à domicile complémentaires pour le personnel qu'elle occupait en date de son agrément et qui était subventionné en application de l'arrêté précité du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001, et pour le personnel qu'elle a engagé à partir de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Art. 42. Un service d'aide familiale qui est agréé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, est censé répondre à la condition de l'article 4, B, 1° jusqu'au 31 décembre 2015 inclus, même s'il n'occupe pas de façon permanente au moins 10 ETP de personnel soignant.

Art. 43. Les exigences de qualification, visées à l'article 4, B, sont applicables au personnel engagé à partir de la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté. Les membres du personnel qui étaient occupés avant cette date dans une certaine catégorie de fonctions dans un service d'aide logistique et de soins à domicile complémentaires, sont censés de plein droit répondre aux exigences de qualification pour cette catégorie de fonctions.

Art. 44. Par dérogation à l'article 4, A, 9°, l'arrêté ministériel du 26 juillet 2001 portant fixation du système de contribution pour l'utilisateur d'aide aux familles reste en vigueur jusqu'au 31 décembre 2010.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe II. — Service d'aide logistique

CHAPITRE I^{er}. — *Définitions*

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° personnel logistique : personnes, occupées dans un service d'aide logistique offrant de l'aide au nettoyage et de l'aide aux petits travaux;
- 2° personnel d'encadrement : les membres du personnel chargés d'enquêtes sociales et de l'encadrement des usagers, de processus d'aide et de services, et le personnel logistique;
- 3° personnel dirigeant : les membres du personnel chargées de la direction et de la gestion générale;
- 4° travailleur de groupe cible : la personne qui effectue des activités d'aide au nettoyage, ou d'aide aux petits travaux dans le cadre de l'économie de services locaux;

- 5° économie de services locaux : les services visés à l'article 2, 1° du décret du 22 décembre 2006 relatif à l'économie de services locaux;
- 6° personnel d'encadrement : la personne ou les personnes visées à l'article 1^{er}, 5° de l'arrêté du Gouvernement flamand du 5 octobre 2007 relatif à l'économie de services locaux;
- 7° ETP : équivalent à temps plein;
- 8° VVDG : la « Vereniging van de Diensten voor Gezinszorg van de Vlaamse Gemeenschap » (l'Association des Services d'Aide familiale de la Communauté flamande);
- 9° VVSG : la « Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten » (Association des Villes et Communes flamandes);
- 10° aide logistique : les soins comprenant l'aide au nettoyage ou l'aide aux petits travaux.

CHAPITRE II. — *Programmation*

Art. 2. Pour les services d'aide logistique aucune programmation séparée n'est prévue. La programmation des soins à domicile complémentaires, visée à l'article 3 de l'annexe I^{re}, comprend également le nombre d'ETP de personne logistique et le nombre d'ETP de travailleurs de groupe cibles pour les services d'aide logistique.

CHAPITRE III. — *Conditions d'agrément spécifiques*

Art. 3. Sans préjudice de l'application des articles 4, 8, 9, 43, 51, 67, 70 et 72, deuxième alinéa, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des services d'aide logistique :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° le service indique les besoins de l'utilisateur sur la plan de l'aide au nettoyage et l'aide aux petits travaux conformément à l'article 43 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement. A cet effet, le personnel d'encadrement du service réalise annuellement une enquête sociale dans l'environnement familial naturel de l'utilisateur. Les besoins de l'utilisateur sont fixés à l'aide de l'échelle de profil BEL. Le Ministre arrête les modalités relatives à l'enquête sociale et le mode d'usage de l'échelle de profil BEL;
- 2° à la demande de l'utilisateur ou son représentant le service offre de l'aide au nettoyage, lorsqu'il ressort de l'enquête sociale, visée au point 1°, que la capacité de l'utilisateur ou de son environnement est insuffisante, soit à cause d'inaptitude mentale ou physique, soit à cause de circonstances sociales particulières;
- 3° le service accorde la priorité sur la base des besoins constatés, des limitations sur le plan de l'autonomie et sur le plan de la disponibilité et la capacité des soins de proximité. Le service fixe le nombre d'heures d'aide au nettoyage à l'utilisateur en fonction de ces critères. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière;
- 4° à la demande de l'utilisateur ou son représentant le service peut offrir de l'aide aux petits travaux, lorsqu'il ressort de l'enquête sociale, visée au point 1°, que la capacité de l'utilisateur ou de son environnement est insuffisante, soit à cause d'inaptitude mentale ou physique, soit à cause de circonstances sociales particulières. Le Ministre peut arrêter en concertation avec la VVDG et la VVSG la partie maximale de l'aide aux petits travaux dans la partie totale des soins à domicile complémentaires;
- 5° l'aide logistique n'est offerte que dans l'environnement familial de l'utilisateur, en fonction des besoins qui sont évalués sur la base de l'enquête sociale, visée au point 1°;
- 6° le service réclame une contribution de l'utilisateur par heure prestée d'aide logistique. Lors du calcul de la contribution par heure prestée d'aide logistique il est au moins tenu compte du revenu et de la composition du ménage. Le Gouvernement flamand peut déterminer le système de contribution et les modalités à cet effet.
- 7° avant d'offrir l'aide et l'assistance, visées aux points 2° et 4°, le service s'assure qu'il dispose d'un numéro d'identification de la sécurité sociale (numéro NISS) de l'utilisateur;
- 8° l'aide et l'assistance sont axées sur l'utilisateur : l'organisation, les bâtiments, les matériaux, les intervenants, les procédures et les prescriptions de travail sont axés sur les besoins spécifiques des usagers;
- 9° l'aide et l'assistance sont axées sur les besoins réels des usagers dans les limites légales et sociales;
- 10° l'aide et l'assistance tiennent compte de la personnalité des usagers, leur état sanitaire et éventuellement leur syndrome, l'autonomie, leurs normes et valeurs, et la contribution de l'environnement proche et leur contexte social, dans les limites légales et sociales;
- 11° il y a une concertation appropriée et un contact personnel entre l'utilisateur et le service : au début et lors de l'aide et l'assistance, lors de l'évaluation et l'adaptation de l'aide et l'assistance et éventuellement lors de la clôture. Au moins une fois par an il y a une visite dans l'environnement familial naturel de l'utilisateur. Lors de l'aide et l'assistance :
 - a) un score uniforme et scientifique est utilisé;
 - b) un rapport est établi lors de l'entretien d'entrée et des évaluations intermédiaires ont lieu en concertation avec l'utilisateur;
 - c) un rapport écrit des tâches résultant de la concertation, est établi, dont une copie est remise au service et une à l'utilisateur;
 - d) les possibilités et les limites de l'aide et l'assistance sont expliquées à l'utilisateur;
 - e) l'utilisateur reçoit l'aide et l'assistance maximales correctes au moment correct tel qu'il a été convenu avec lui;
- 12° à l'aide d'un test, le service sonde de façon systématique la mesure de satisfaction des usagers sur la qualité de l'aide et l'assistance offertes dans tous ses aspects, dans un contexte d'aide et assistance socialement acceptables. Une enquête de satisfaction responsable des usagers est effectuée au moins deux fois par an.

B. Conditions relatives au personnel

- 1° toutes les qualifications, du niveau non qualifié aux diplômes, certificats de fin d'études ou certificats de l'enseignement secondaire, y compris l'enseignement secondaire après secondaire (Se-n-Se), ou de l'enseignement secondaire des adultes peuvent être acceptées pour les membres du personnel logistique et les travailleurs de groupes cibles;
- 2° un membre du personnel d'encadrement ou membre du personnel d'encadrement doit, lors de son entrée en service, être titulaire d'un des grades ou certificats d'étude suivants :
 - a) le grade de bachelors dans la discipline soins de santé ou la discipline travail socio-éducatif;
 - b) le grade de master;
 - c) le diplôme de gradué dans la discipline soins de santé ou la discipline travail socio-éducatif de l'enseignement supérieur professionnel (HBO5);
 - d) un certificat d'études étranger, à condition que le Ministère flamand de l'Enseignement et de la Formation le déclare équivalent à un certificat d'études flamand visé sous a), b) ou c);
- 3° un membre du personnel dirigeant doit lors de son entrée en service, être titulaire d'un des grades ou certificats d'étude suivants :
 - a) le grade de master;
 - b) un certificat d'études étranger, à condition que le Ministère flamand de l'Enseignement et de la Formation le déclare équivalent à un certificat d'études flamand conduisant au grade de master.

Si un membre de personnel ne remplit pas ces conditions, mais s'il dispose d'au moins cinq ans d'expérience en tant que membre du personnel d'encadrement dans un service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires, dans un service d'aide aux familles qui était agréé en application du décret du 14 juillet 1998 portant agrément et subventionnement d'associations et des structures d'aide sociale dans le cadre de soins à domicile, ou dans un service d'aide logistique et de soins à domicile complémentaires qui était subventionné en application de l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et de soins à domicile complémentaires, ce membre du personnel peut également être occupé en tant que membre du personnel dirigeant;
- 4° les membres du personnel sont qualifiés pour les tâches qui leur incombent;
- 5° les membres du personnel sont formés régulièrement en vue d'acquérir ou de conserver les qualifications professionnelles;
- 6° le contenu, le lieu et le moment des activités de formation sont toujours enregistrés, et les présences sont toujours notées et conservées au service;
- 7° pour autant que le recyclage se fasse de façon collective, il y a un planning. Ce planning est mis à disposition au service, au minimum dans le mois précédant l'activité.

C. Conditions pour le fonctionnement

- 1° l'aide et les services sont fournis de telle façon, et l'activité est organisée de telle façon que les moyens (personnel, finances, bâtiments et aménagement, techniques et méthodes) dont le service dispose, se rapportent vis-à-vis l'aide et les services qui répondent aux besoins des usagers;
- 2° le service publie sa mission, son offre d'aide et de services, ses possibilités et conditions de manière ciblée;
- 3° si nécessaire, le service assure la transmission d'information nécessaire vers d'autres intervenants, conformément à l'article 8, § 1^{er}, deuxième alinéa de l'arrêté;
- 4° le service est également ouvert à une telle transmission d'information par ces intervenants-tiers;
- 5° par usager un inventaire est établi de tous les intervenants (informels et formels) qui lui fournissent de l'aide;
- 6° les activités de tous les intervenants informels et professionnels sont harmonisées, en impliquant l'usager;
- 7° le service évalue l'aide et les services et le fonctionnement et corrige si nécessaire. Au moins une fois par an chaque situation d'aide est revue, évaluée et adaptée si nécessaire sur l'initiative du service;
- 8° l'aide et les services sont fournis de façon continue et le fonctionnement du service est organisé de façon continue. L'aide et les services et le fonctionnement du service sont offerts de façon ininterrompue et cohérente;
- 9° le service est toujours joignable dans les heures pendant lesquelles il fournit des prestations, au moins pour les usagers chez lesquels les prestations sont fournies;
- 10° l'intervenant et le service répondent bien aux demandes d'aide des usagers. Le service est au moins capable de travailler avec des paquets de deux heures. L'usager est toujours avisé à temps de lacunes éventuelles dans l'aide et les services;
- 11° le service assure une bonne transmission d'information et de bons accords internes dans des situations auxquelles sont associées plusieurs fonctions ou collaborateurs. Si le service ne peut pas pourvoir à l'aide appropriée, l'usager est déferé;
- 12° l'aide et les services sont rendus de telle façon, et le fonctionnement est organisé de telle façon qu'il est répondu aux besoins de l'usager;
- 13° le service formule est évalué ses objectifs;
- 14° les usagers peuvent formuler leurs plaintes et ont la garantie que leur plainte est enregistrée et analysée, et que la cause de leur plainte est examinée. Ils ont la garantie que leur plainte sera suivie d'un feedback écrit dans un délai déterminé. En cas d'une plainte, des mesures visant à améliorer la qualité sont prises dans les possibilités du service. Dans les possibilités du service des mesures préventives sont prises afin de prévenir que des manquements constatés se répèteraient. La procédure de règlement des plaintes a été écrite et est remise à chaque usager lors de l'entretien d'entrée. Tous les niveaux dans la procédure de plainte sont indiqués clairement, mentionnant au moins l'adresse et le numéro de téléphone. Toutes les plaintes et la suite qui y a été donnée, sont enregistrées et traitées dans le rapport annuel sur la qualité.

CHAPITRE IV. — *Subventionnement*

Art. 4. Le Gouvernement flamand arrêté annuellement le nombre d'heures d'aide logistique admissibles au subventionnement.

Le Ministre détermine annuellement le nombre maximum d'heures admissibles aux subventions d'aide logistique dont le service dispose.

Art. 5. Dans les limites des crédits budgétaires et conformément aux dispositions du chapitre IV du présent arrêté, l'administrateur général peut octroyer des subventions aux services agréés d'aide logistique pour les activités aide au nettoyage et aide aux petits travaux, à condition que le service d'aide logistique transmette les documents suivants à l'agence avant le 15 avril :

- 1° un rapport des activités de l'année écoulée, qui comprend au moins les résultats de l'enregistrement, visé à l'article 7, § 1^{er}, du présent arrêté, relatif aux activités aide au nettoyage et aide aux petits travaux. Le Ministre fixe la forme et le contenu de ce rapport d'activité;
- 2° la preuve de l'occupation du personnel accompagnateur et dirigeant (personnel d'encadrement) dans l'aide logistique de l'année écoulée. Le Ministre fixe la forme et le contenu de ces preuves.

Art. 6. § 1^{er}. Le Ministre fixe annuellement les services d'aide logistique admissibles aux subventions et, par service, le nombre d'ETP du personnel logistique, le nombre d'ETP de travailleurs de groupes cibles et le nombre d'ETP ACS dans les différentes catégories de fonctions.

Les services d'aide logistique occupant du personnel ACS, sont obligés de garder à niveau leurs nombres d'ETP ACS par catégorie de fonctions. Suite à une demande motivée du service, le Ministre peut y accorder des dérogations.

§ 2. La subvention annuelle consiste en une enveloppe qui est le résultat de la somme des formules suivantes :

- 1° le nombre d'ETP attribués de personnel logistique * 27.048,64 euros;
- 2° ((le nombre d'ETP attribués de personnel logistique + le nombre d'ETP ACS personnel logistique/22,5 - le nombre d'ETP ACS personnel administratif) * 40.672,92 euros;
- 3° ((le nombre d'ETP attribués de personnel logistique + le nombre d'ETP ACS de personnel logistique/17,5 - le nombre d'ETP ACS de personnel d'encadrement)* 50.941,76 euros;
- 4° ((le nombre d'ETP attribués de personnel logistique + le nombre d'ETP ACS personnel logistique/100 - le nombre d'ETP ACS personnel dirigeant) * 60.660,18 euros.

Si le résultat du point 2°, 3° ou 4° est négatif, celui-ci ne sera pas pris en compte pour le calcul de l'enveloppe subventionnelle totale.

Art. 7. Les services agréés d'aide logistique qui occupent du personnel ACS, perçoivent par ETP ACS un supplément à l'enveloppe, fixé conformément à l'article 6, § 1^{er}, premier alinéa. Cette subvention s'élève à :

- 1° 6.109,22 euros par an par ETP de personnel logistique;
- 2° 11.261,70 euros par an par ETP de personnel administratif;
- 3° 14.037,34 euros par an par ETP de personnel d'encadrement;
- 4° 12.787,96 euros par an par ETP de personnel dirigeant.

Art. 8. Les services d'aide logistique perçoivent, par ETP de travailleur de groupe cible attribué, les suppléments suivants en sus de l'enveloppe :

- 1° le travailleur de groupe cible : 7.946,89 euros;
- 2° le personnel administratif : 1.789,88 euros;
- 3° le personnel d'encadrement : 2.903,68 euros;
- 4° le personnel dirigeant : 606,59 euros.

En outre, le service d'aide logistique perçoit, pour 10 ETP de travailleurs de groupe cible, un supplément de 9.170,46 euros pour l'encadrement. Ce supplément pour l'encadrement est majoré de 917,04 euros par ETP de travailleur de groupe cible attribué au service en sus des 10 ETP de travailleurs de groupe cible.

Art. 9. Il est accordé aux services d'aide logistique pour l'extension de l'aide à la gestion, la formation permanente, la mesure du congé supplémentaire et la mesure des jours de carence, un montant de 961,60 euros par ETP de personnel logistique, y compris le personnel ACS, et par ETP de travailleur cible.

Art. 10. Il est accordé aux services d'aide logistique, pour l'augmentation des primes de fin d'année et l'aide à la gestion, un montant de 1.173,21 euros par ETP de personnel logistique, à l'exception du personnel ACS et par ETP de travailleur de groupe cible.

Art. 11. Les montants, visés à l'article 6, § 2, premier alinéa, et aux articles 7 à 10 inclus, sont exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot applicable le 1^{er} janvier 2010. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, ces montants des subventions sont indexés conformément à la loi du 1^{er} mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation de certaines dépenses dans le secteur public. Le rattachement précité à l'indice est calculé et appliqué conformément à l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité.

Art. 12. § 1^{er}. Pour que le service d'aide logistique puisse bénéficier de la subvention entière qui est calculée conformément aux articles 6 à 11 inclus, il doit démontrer :

- 1° qu'il réalise sur base annuelle, par ETP de personnel logistique, au moins 95 % de la moyenne des 1450 heures facturées;
- 2° qu'il réalise sur base annuelle, par ETP de travailleur de groupes cibles, au moins 95 % de la moyenne des 1330 heures facturées;
- 3° qu'il démontre, relativement à la norme de personnel d'encadrement de 1 ETP sur 17,5 ETP de personnel logistique et la norme de personnel dirigeant de 1 ETP sur 100 ETP de personnel logistique, qu'il a occupé effectivement au moins 90 % de la somme du nombre d'ETP sur base annuelle qui résulte de l'application des deux normes.

§ 2. Pour les preuves relatives aux conditions énoncées au § 1^{er}, tant le personnel attribué conformément au présent arrêté que le personnel ASC présent dans toutes les catégories de fonctions est pris en compte. Cela signifie que :

- 1° afin d'atteindre 95 % de la moyenne de 1450 heures facturées, il faut prendre en compte les prestations et les nombres ETP de tout le personnel logistique, donc y compris le personnel logistique ACS;
- 2° afin d'atteindre 95 % de la moyenne de 1330 heures facturées, il ne faut prendre en compte que les prestations et les nombres ETP des travailleurs de groupes cibles;
- 3° la norme pour le personnel d'encadrement et la norme pour le personnel dirigeant seront calculées sur les nombres ETP de tout le personnel logistique, donc y compris le personnel logistique ACS et les travailleurs de groupes cibles;
- 4° un membre du personnel d'encadrement ACS ou un membre du personnel dirigeant ACS est pris en compte pour les preuves des 90 % d'occupation effective.

§ 3. L'administration des preuves se déroule conformément aux dispositions de l'article 5.

Art. 13. § 1^{er}. Si un service d'aide logistique n'obtient pas les 95 % visés à l'article 12, § 1^{er}, 1° et 2°, la partie de l'enveloppe de subventions basée sur les articles 6, § 2, premier alinéa, 1°, 7, 1° et 8, premier alinéa 1°, est réduite de :

- 1° 5 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 95 % et supérieur ou égal à 90 %;
- 2° 10 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 90 % et supérieur ou égal à 85 %;
- 3° (100 % - le pourcentage obtenu) si le service obtient un pourcentage inférieur à 85 %.

§ 2. Si un service d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires n'obtient pas les 90 % visés à l'article 12, § 1^{er}, 3°, la partie de l'enveloppe de subventions basée sur les articles 6, § 2, premier alinéa, 2°, 3° et 4°, 7, 2°, 3° et 4° et 8, premier alinéa 2°, 3° et 4°, est réduite de :

- 1° 5 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 90 % et supérieur ou égal à 85 %;
- 2° 10 % si le service obtient un pourcentage inférieur à 85 % et supérieur ou égal à 80 %;
- 3° (100 % - le pourcentage obtenu) si le service obtient un pourcentage inférieur à 80 %.

Art. 14. § 1^{er}. Chaque trimestre, il est octroyé une avance à concurrence de 22,5 % de l'enveloppe de subvention, calculée conformément aux articles 6 à 11. Ces avances sont payées avant la fin du deuxième mois du trimestre auquel elles se rapportent.

§ 2. Le montant définitif de la subvention est calculé, octroyé et soldé après approbation par l'agence des rapports et des preuves, visées à l'article 5.

§ 3. S'il apparaît de l'application de l'article 13 qu'un service d'aide logistique a perçu plus d'avances que le montant définitif de la subvention, la différence est recouvrée.

CHAPITRE V. — Dispositions transitoires

Art. 15. Des services qui ont été subventionnés avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté en application de l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et des soins à domicile complémentaires, répondent au plus tard dans les deux ans de l'agrément en tant que service d'aide logistique aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 16. Un service agréé d'aide logistique qui ne bénéficie pas de subventions en application du présent arrêté, doit remplir les dispositions de l'article 3, A, 6°, au plus tard le 1^{er} janvier 2014.

Art. 17. Si une structure qui a été subventionnée jusqu'à alors en application de l'arrêté du gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et des soins à domicile complémentaires, comme un service d'aide logistique, en application du présent arrêté, elle ne peut bénéficier des subventions après son agrément que pour le personnel qu'elle occupait en date de son agrément et qui était subventionné en application de l'arrêté précité du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001, et pour le personnel qu'elle a engagé à partir de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Art. 18. Les exigences de qualification, visées à l'article 3, B, sont applicables au personnel engagé à partir de la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté. Les membres du personnel qui étaient occupés avant cette date dans une certaine catégorie de fonctions dans un service d'aide logistique, sont censés de plein droit répondre aux exigences de qualification pour cette catégorie de fonctions.

Art. 19. Le subventionnement d'un service d'aide logistique et soins à domicile complémentaires qui a été subventionné à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté en application de l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 juillet 2001 réglant le subventionnement des services d'aide logistique et des soins à domicile complémentaires, prend fin de plein droit deux ans après cette date, si le service soit n'a pas été agréé à ce moment comme service d'aide logistique, soit n'a pas conclu d'accord de coopération avec un service agréé d'aide familiale et de soins à domicile complémentaires ou n'a pas été intégré dans un tel service.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe III. — Services de garde

CHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° services de garde : l'aide et l'assistance, le jour ou la nuit, qui consiste à offrir de la compagnie à l'utilisateur et à le surveiller lors de l'absence ou en renfort de l'intervention de proximité;
- 2° compagnie : séjourner en présence d'un usager et l'accompagner dans les activités de la vie quotidienne;
- 3° surveillance : être présent à proximité immédiate de l'utilisateur et être attentif à ses besoins éventuels et si nécessaire, prêter aide et assistance urgentes ou demander de l'aide professionnelle ou des soins de proximité;
- 4° coordination : travail qui a pour but de référer la demande en gardes à l'offre en gardes, et vice versa;
- 5° service de garde de nuit : tout service de garde de nuit qui termine après 24 heures;
- 6° service de garde par des bénévoles : service de garde presté par des bénévoles.

CHAPITRE II. — Programmation

Art. 2. Le programme des services de garde comprend des chiffres de programmation et des critères d'évaluation.

Art. 3. Le nombre maximum de services de garde à agréer est fixé par province et pour la région bilingue de Bruxelles-Capitale à un par 100 000 d'habitants.

Sans préjudice de l'application de l'alinéa premier, le Ministre fixe, par province et pour la région bilingue de Bruxelles Capitale, le nombre de régions et, par région, le nombre maximum de services de garde à agréer.

Pour l'application des chiffres de programmation, visés aux alinéas premier et deux, il est parti de la projection de la population pour la cinquième année qui suit l'année de l'introduction de la demande d'agrément. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et ses résultats doivent répondre au moins aux conditions suivantes :

- 1° ils sont rédigés par année calendaire séparée;
- 2° ils ont été calculés spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles Capitale;
- 3° ils sont rédigés au niveau des provinces.

Art. 4. Les critères d'évaluation pour les services de garde sont fixés par le Ministre. A cet effet, il tient compte :

- 1° du rapport, pour la région en question, entre d'une part le chiffre de programmation, et d'autre part, le nombre total d'unités de service de garde agréés et le nombre total de services de garde pour lesquels une demande d'agrément recevable, non encore traitée, a été introduite qui répond à la programmation;
- 2° la date d'introduction de la demande d'agrément recevable;
- 3° la répartition géographique des services de garde dans la région concernée;
- 4° les partenariats avec d'autres structures d'aide sociale et organisations de bénévoles.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Art. 5. Sans préjudice de l'application des articles 4, 10, 11, 43, 50, 67 et 72, deuxième alinéa, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des services de garde :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° le service se charge, par année calendaire, de la coordination d'au moins 5 000 heures de service de garde par des bénévoles dans la région pour laquelle il est agréé. Si toutefois le service est agréé pour la région qui comprend la région bilingue de Bruxelles Capitale, il se charge de la coordination d'au moins 3 000 heures de service de garde par des bénévoles dans cette région;
- 2° le service répond à la réglementation fédérale relative aux droits des bénévoles et à la réglementation flamande relative au bénévolat organisé dans le domaine politique de l'Aide sociale, de la Santé publique et de la Famille;
- 3° le service ne fait pas de sélection en ce qui concerne les groupes cibles;
- 4° le service ne fait pas de sélection en ce qui concerne la capacité financière de l'utilisateur, à moins que ceci implique que le service d'adresse prioritairement à une orientation aux usagers ayant des chances d'aide sociale diminuées;
- 5° le service recouvre une indemnisation de l'utilisateur pour les services de garde par des bénévoles, une distinction étant faite entre les services de garde de jour et de la nuit. Pour le service de garde de jour 2,50 euros au maximum par heure sont imputés. Pour les services de garde de nuit une indemnité de 25 euros au maximum par nuit peut être demandée. Si un service de garde de nuit, qui prend fin après 6 heures, a commencé avant 22 heures, une indemnité de 2,50 euros au maximum par heure peut être demandée avec l'indemnité du service de garde de nuit, pour les heures de service de garde prestées avant 22 heures. Les montants précités sont liés à l'indice pivot 103,14 (base 1996=100) et varient tel que fixé par la loi du 2 août 1971 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du trésor public, de certaines prestations sociales, des limites de rémunération à prendre en considération pour le calcul de certaines cotisations de sécurité sociale des travailleurs, ainsi que des obligations imposées en matière sociale aux travailleurs indépendants;
- 6° le service fournit des informations sur son offre de manière compréhensible pour l'utilisateur et le référant;
- 7° le service coopère et passe des accords avec des acteurs externes pertinents pour la réalisation de ses objectifs et missions;
- 8° le service assure un aiguillage approprié lorsque la demande d'aide tombe en dehors de sa mission légale;
- 9° si le service ne peut pas prévoir d'offre lui-même, il informe l'utilisateur sur d'autres services de garde agréés dans la région;
- 10° le service vise l'accessibilité pour ses usagers, à partir d'une attitude non-discriminatoire.

B. Conditions relatives à l'encadrement

- 1° le service dispose au moins d'un équivalent 0,5 d'un coordinateur, qui dispose d'un diplôme de master ou bachelors;
- 2° le coordinateur suit au moins 20 heures de recyclage, réparties sur une période deux ans au maximum, en rapport avec des sujets pertinents pour le service;
- 3° le service recrute, encourage, soutient et forme des bénévoles, dans le respect de leur vie privée et leurs possibilités;
- 4° le service engage suffisamment de personnel expert et de bénévoles pour réaliser ses objectifs;
- 5° le service suit le fonctionnement du personnel et des bénévoles;
- 6° le service organise de façon structurée et périodique une consultation interne et une formation permanente pour le personnel et les bénévoles.

C. Conditions relatives au fonctionnement

- 1° le service est joignable pendant au moins 32 heures par semaine, avec une répartition appropriée sur tous les jours ouvrables;
- 2° le service peut coordonner la demande et l'offre de services de garde dans une zone qu'il définit et qui peut être plus étendue que la région visée à l'article 3, alinéa deux, pour laquelle il est agréé, si la décision d'agrément du service mentionne cette zone plus étendue;
- 3° le service conclut un accord de coopération avec au moins une autre structure qui a été agréée conformément au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté. Cet accord de coopération comprend au moins des accords sur :
 - a) les possibilités d'aiguillage;
 - b) l'appui organisationnel et logistique;
 - c) la continuité de la mission de coordination;
- 4° le service prévoit la participation de l'usager dans ses propres services;
- 5° le service prévoit une continuité maximale de son offre;
- 6° le service peut signaler des besoins et nécessités de ses groupes cibles et formule si nécessaire des suggestions quant à la correction et l'adaptation de la politique de services de soins et de logement;
- 7° le service formule sa mission et sa vision, et la traduit en des objectifs clairs et un fonctionnement concret;
- 8° le service évalue son fonctionnement régulièrement. Il évalue régulièrement si les objectifs ont été atteints et procède, le cas échéant, aux ajustements;
- 9° le service suit la satisfaction de ses utilisateurs de manière systématique et procède, le cas échéant, aux corrections. Au moins tous les deux ans un sondage de satisfaction des usagers est effectué.
- 10° le service dispose d'une structure organisationnelle claire;
- 11° le service gère les moyens disponibles de façon optimale en vue de réaliser les objectifs envisagés;
- 12° le service garantit un droit de réclamation aux usagers et assure un traitement adéquat et objectif des plaintes.

CHAPITRE IV. — Subventionnement

Art. 6. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, le Ministre détermine annuellement le nombre total d'heures subventionnables de garde par des bénévoles pour les services de garde agréés et le Ministre détermine annuellement, par service agréé, le nombre maximal d'heures subventionnables de garde par des bénévoles. Le nombre d'heures supplémentaires de service de garde bénévole à subventionner annuellement tient compte de l'évolution démographique attendue.

Lors de la fixation du nombre d'heures subventionnables par service agréé, le degré de réalisation du nombre d'heures déjà accordé et la répartition des heures prestées sont utilisés, entre autres, comme des paramètres.

Il est octroyé un contingent maximal de 7 000 heures service de garde bénévole à un service admissible aux subventions pendant la première année.

Art. 7. § 1^{er}. Pour être admissible aux subventions, un service de garde agréé doit prêter au moins le nombre d'heures de garde, visées à l'article 5, A, 1°.

L'enveloppe subventionnelle pour les services de garde agréés comprend :

- 1° une subvention de base de 11.887,39 euros pour les premières 5 000 heures de garde dans la région où le service est agréé, ou, si le service est agréé pour la région bilingue de Bruxelles Capitale, pour les premières 3 000 heures dans cette région;
- 2° un montant forfaitaire de 1,082 euros par heure de garde, prestée dans la zone du service, dépassant le nombre d'heures, visé au point 1°.

Le nombre total d'heures subventionnées d'un service ne peut jamais dépasser le nombre maximal d'heures subventionnables accordé au service en application de l'article 6.

§ 2. Par dérogation au § 1^{er}, premier alinéa, un service de garde agréé admissible aux subventions pendant la première année, qui n'atteint pas le nombre d'heures, de garde, peut tout de même recevoir une enveloppe subventionnelle égale à la subvention de base de 11.887,39 euros.

Art. 8. Le schéma des priorités pour les services de garde tient au moins compte de :

- 1° la date de la décision d'agrément;
- 2° la répartition géographique des services de garde sur les provinces et la région bilingue de Bruxelles Capitale;
- 3° la mesure dans laquelle le service de garde était déjà actif comme service de garde dans la période d'un an avant la date d'introduction de la demande d'agrément recevable.

CHAPITRE V. — *Dispositions transitoires*

Art. 9. Les services de garde, agréés à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, conservent leur agrément. Au plus tard deux ans après cette date, ils répondent aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 10. Les demandes d'agrément des services de garde sur lesquelles aucune décision n'a encore été prise à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont traitées en application des conditions d'agrément qui étaient en vigueur avant cette date. En cas d'agrément, ces services répondent au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe IV. — Service de soins infirmiers à domicileCHAPITRE I^{er}. — *Définitions*

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° service : un service de soins infirmiers à domicile;
- 2° infirmier : un infirmier à domicile;
- 3° infirmier coordinateur : l'infirmier qui est responsable de l'organisation du service en ce qui concerne la coordination, la continuité, la qualité et l'évaluation des soins. Cet infirmier est également le point de contact pour l'agence;
- 4° infirmier responsable : l'infirmier qui prend la responsabilité pour les soins, fournis à l'utilisateur individuel;
- 5° soins infirmiers à domicile : activités telles que visées à l'article 21quinquies de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé, exercées dans l'environnement familial naturel de l'utilisateur;
- 6° Décret sur les régions de soins : le décret du 23 mai 2003 relatif à la répartition en régions de soins et relatif à la coopération et la programmation de structures de santé et de structures d'aide sociale;
- 7° patient : un usager qui fait appel à un service de soins infirmiers à domicile;
- 8° ETP : équivalent à temps plein;

CHAPITRE II. — *Programmation*

Art. 2. Au maximum 250 services sont agréés.

Un service est agréé pour un certain ressort. Le ressort répond aux dispositions du Décret sur les régions de soins et égale au moins une commune ou une ville et au maximum à la somme des villes régionales d'une province ou à la zone bilingue de Bruxelles Capitale. Ce ressort est proportionné au nombre total d'infirmiers du service agréé. Le Ministre peut, en fonction du nombre d'infirmiers dont le service dispose et en fonction du nombre d'habitants, arrêter les modalités pour le ressort.

CHAPITRE III. — *Conditions d'agrément spécifiques*

Art. 3. Sans préjudice de l'application des articles 4, 12, 13, 43, 67 et 72, deuxième alinéa, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des services :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° pour chaque patient un dossier infirmier est établi. Ce dossier comprend au moins les informations suivantes :
 - a) les données d'identification du patient : le nom, l'adresse, le numéro de téléphone, la date de naissance et le sexe;
 - b) la date à laquelle le dossier est établi avec, le cas échéant, la mention du prestataire de soins, auquel le patient a déjà fait appel avant pour des soins à domicile;
 - c) le nom de l'infirmier responsable;
 - d) le cas échéant, une liste des instructions médicales;
 - e) une liste des problèmes et objectifs infirmiers et des interventions;
 - f) la mention s'il y a un plan de soins ou non;
- 2° le dossier infirmier est conservé par l'infirmier responsable ou par le service auquel cet infirmier est lié. Les informations de ce dossier doivent être interchangeables entre les infirmiers du service, pour autant que ce soit nécessaire pour le bon fonctionnement et la continuité des soins en particulier;
- 3° l'infirmier indique les besoins de soins infirmiers à domicile du patient. Le Ministre peut déterminer la forme et les conditions de l'indication;
- 4° le service tient compte des soins de proximité disponibles et des besoins de soutien spécifique des soins de proximité;
- 5° l'aide et l'assistance sont axées sur l'utilisateur : l'organisation, les matériaux, les procédures et les prescriptions de travail sont axés sur les besoins spécifiques des patients;
- 6° l'aide et l'assistance sont axées sur les besoins réels des patients dans les limites légales et sociales;

- 7° l'aide et l'assistance tiennent compte de la personnalité des usagers, leur état sanitaire et éventuellement leur syndrome, l'autonomie, leurs normes et valeurs, et la contribution de l'environnement proche et leur contexte social, dans les limites légales et sociales;
- 8° lors de la mise sur pied de l'aide et l'assistance, et lors de chaque évaluation et adaptation, une concertation a lieu entre le patient et le service;
- 9° le patient reçoit l'aide et l'assistance aux moments qui ont été convenus entre le patient et le service;
- 10° en cas d'aide et d'assistance longues et complexes des évaluations intermédiaires ont lieu en concertation avec le patient ou d'autres intervenants;
- 11° l'utilisateur reçoit les informations pertinentes pour lui lors du processus d'aide;
- 12° à l'aide d'un test, le service sonde de façon systématique la mesure de satisfaction des usagers sur la qualité de l'aide et l'assistance offertes dans tous ses aspects, dans un contexte d'aide et assistance socialement acceptables. Une enquête de satisfaction responsable des usagers est effectuée au moins deux fois par an.

B. Conditions relatives à l'encadrement

- 1° le service dispose au moins de 7 ETP infirmiers et d'un infirmier coordinateur. Les infirmiers, liés au service, sont en possession d'un diplôme, certificat ou brevet qui leur permet d'exercer l'art infirmier en Belgique;
- 2° les infirmiers qui sont liés au service, suivent un recyclage utile pour leur tâche d'au moins 40 heures par ETP, réparties sur une période de deux années calendaires. Cette formation a entre autres trait à la gestion de la qualité, la continuité de la dispensation de soins et de la coopération avec d'autres structures telles que visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement.

C. Conditions relatives au fonctionnement

- 1° le service élabore un régime de permanence en vue d'une accessibilité optimale;
- 2° le service élabore également un régime qui permet d'offrir des soins au patient de façon continue, assurant ainsi les soins infirmiers nécessaires;
- 3° le service organise une concertation périodique d'équipe entre les infirmiers du service. Pour les patients ayant des besoins en soins complexes, intensifs ou de longue durée, cette consultation a lieu au moins tous les mois;
- 4° le service publie sa mission et son offre d'aide et de service de manière ciblée, ainsi que leurs possibilités et conditions;
- 5° si nécessaire, le service assure la transmission d'information nécessaire vers d'autres intervenants, conformément à l'article 8, § 1^{er}, deuxième alinéa de l'arrêté;
- 6° le service est ouvert à une telle transmission d'information par ces intervenants-tiers;
- 7° les activités de tous les intervenants informels et professionnels sont harmonisées, en impliquant le patient.

CHAPITRE IV. — *Dispositions transitoires*

Art. 4. Les équipes de soins infirmiers qui sont agréées à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, sont reconnues de plein droit à partir de cette date comme services de soins infirmiers à domicile. Leur agrément est de durée illimitée. Au plus tard deux ans après l'entrée en vigueur du présent arrêté, elles répondent aux conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 5. Les demandes d'agrément de services de soins infirmiers à domicile sur lesquelles aucune décision n'a encore été prise à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont traitées en application des conditions d'agrément qui étaient en vigueur avant cette date. Par dérogation à ces règles, en cas d'agrément, les organisations concernées d'infirmiers sont agréées de durée illimitée comme services de soins infirmiers à domicile. Au plus tard deux ans suivant la date de la décision d'agrément, les services répondent aux conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,

J. VANDEURZEN

Annexe V. — Service d'assistance sociale de la mutualité

CHAPITRE I^{er}. — *Définitions*

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° service : un service d'assistance sociale de la mutualité;
- 2° usagers : des personnes qui éprouvent des problèmes permanents ou temporaires dus à une maladie, à un handicap et à la vieillesse ou découlant de leur fragilité sociale, ainsi que leurs intervenants de proximité;
- 3° ETP : équivalent à temps plein;

CHAPITRE II. — *Programmation*

Art. 2. Le programme pour les services d'assistance sociale des mutualités comprend des chiffres de programmation pour le nombre de membres du personnel par union de mutualités. Les chiffres de programmation pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles Capitale sur la base de paramètres objectifs, sont fixés comme suit par union :

- 1° par 10 000 de personnes qui sont potentiellement éligibles au remboursement de prestations de santé dans le cadre de la facture maximale sociale, dénommée ci-après le MAF social : 0,69 ETP;

- 2° par 10 000 de personnes qui bénéficient effectivement d'un remboursement des prestations de santé dans le cadre du MAF social : 3,08 ETP;
- 3° par 10 000 personnes avec au moins un score de 15 à une échelle medico-sociale qui est utilisée pour l'évaluation du grade d'autonomie en vue d'une enquête du droit à l'allocation d'intégration, aide aux personnes âgées et aide aux tiers : 52,79 ETP;
- 4° par 10 000 invalides : 4,68 ETP;
- 5° par 10 000 membres affiliés : 0,034 ETP;
- 6° par 10 000 membres affiliés, âgés de plus de 80 ans : 3,61 ETP.

Pour le calcul des chiffres de programmation il est parti des données disponibles de la deuxième année précédant l'année de calcul.

Le Ministre arrêté la façon dont le nombre d'ETP programmées par union est réparti sur les services agréés d'assistance sociale appartenant à la même union.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Art. 3. Sans préjudice de l'application des articles 4, 14, 15, 43, 50, 67 et 72, deuxième alinéa, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des services d'assistance sociale de la mutualité :

A. Conditions pour l'organisation

- 1° le service a été établi par la mutualité ou par une union nationale de mutualités telle que visée aux articles 2 et 6 de la loi du 6 août 1990 relative aux mutualités et aux unions nationales de mutualités;
- 2° le service a pour but de réaliser l'autonomie, l'intégration sociale et l'accès aux structures par une approche intégrale de la demande d'aide de l'utilisateur;
- 3° le service est établi et déploie son fonctionnement dans le ressort arrêté par agrément.

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° le service exerce les activités, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement.
Le Ministre arrête les indicateurs axés sur les résultats qu'un service agréé doit réaliser. Ces indicateurs peuvent être de nature qualitative et quantitative et peuvent avoir trait tant aux caractéristiques des groupes cibles qu'aux formes de travail utilisées;
- 2° le service réserve une attention particulière aux usagers les plus vulnérables. Les plus vulnérables sont des personnes ayant une combinaison des caractéristiques suivantes :
 - a) ils ont une autonomie limitée;
 - b) ils dépendent d'aides ou d'aide de personnes pour des activités de la vie quotidienne;
 - c) ils ont un revenu limité;
 - d) ils n'ont pas de réseau social;
- 3° sans préjudice de l'application de l'article 6 du présent arrêté le manuel de qualité de chaque service contient au moins une description des activités suivantes :
 - a) une présentation de la politique de qualité, qui consiste au moins en la mission, la vision, la stratégie et les objectifs du service;
 - b) le système de gestion de la qualité, qui consiste en une structure organisationnelle, des compétences, des responsabilités, des procédures et des processus. La présentation du système de gestion de la qualité doit contenir au moins les éléments suivants :
 - 1) les éléments conditionnels, notamment :
 - l'organigramme;
 - les descriptions de fonction;
 - les moments de concertation;
 - l'infrastructure personnelle et matérielle;
 - les moyens comme principes de la répartition du travail;
 - les mesures destinées à atteindre les différents groupes cibles;
 - la description de la manière dont les membres du personnel travaillent à la gestion de la qualité;
 - la description de la manière dont on travaille à l'amélioration de la qualité;
 - la politique en matière de formation, d'entraînement et d'éducation;
 - 2) les éléments opérationnels relatifs aux processus primaires, notamment :
 - les modalités pour le fonctionnement sur le lieu ou la personne a été retrouvée;
 - les modalités pour avoir un entretien explorateur;
 - les modalités pour la transmission de l'aide et de l'assistance;
 - les modalités pour l'acquisition, l'utilisation et la transmission d'informations sur l'utilisateur;
 - les modalités pour la constitution du dossier;
 - les modalités pour l'enregistrement et le traitement des plaintes;
 - les modalités en cas de danger, pour que l'intégrité de l'utilisateur ou de tiers soit maintenue;
 - 3) les éléments opérationnels relatifs aux processus de gestion, notamment :
 - les modalités pour la constatation de manques et de besoins et pour leur notification aux autorités;
 - les modalités pour l'évaluation du fonctionnement, la politique des groupes cibles et les objectifs;
 - les modalités pour l'évaluation du fonctionnement des membres du personnel;

- les modalités pour l'encadrement et le soutien des membres du personnel;
- 4) les éléments de garantie, notamment les modalités pour la gestion des documents du manuel :
 - 4° lors de l'aide le service garantit l'intégrité et la dignité humaine de l'utilisateur, tient compte de la fragilité de l'utilisateur et prend la responsabilité de l'utilisateur comme point de départ lors de l'aide et l'assistance;
 - 5° le service utilise un concept d'aide qui permet des soins sur mesure et des méthodes adaptées et qui utilise la forme de soins la plus souhaitable et la moins radicale, en concertation avec l'utilisateur. Dans ce concept d'aide, l'autonomie de l'utilisateur est stimulée et une approche systématique et intégrale est visée;
 - 6° le service décrit son offre d'aide de manière compréhensible pour l'utilisateur et en assure une communication adaptée avec les groupes cibles, les groupes cibles potentiels et les référents;
 - 7° le service est ouvert à toutes les demandes d'aide et renvoie vers la structure la plus appropriée lorsqu'on n'a pas d'offre d'aide adaptée;
 - 8° le service décrit comment il est accessible directement et sans rendez-vous;
 - 9° le service prête attention à l'accessibilité en dehors des heures de bureau;
 - 10° le service prête attention aux aspects physiques, culturels et psychologiques de l'accessibilité pour ses groupes cibles;
 - 11° l'aide est gratuite pour l'utilisateur.

C. Conditions pour l'encadrement

- 1° le service prévoit une fonction dirigeante;
- 2° le service mène une gestion du personnel dans laquelle la formation est intégrée. A cet effet, il est portée une attention particulière tant à l'efficacité de l'organisation qu'à l'effectivité de l'aide. Le Ministre peut fixer à quelles conditions les membres du personnel et les bénévoles sont soumises;
- 3° le service examine la possibilité et l'opportunité d'engager des bénévoles dans l'aide et l'assistance, et assure, lorsque le service lui-même organise du bénévolat, pour un encadrement approprié des bénévoles qu'il engage;
- 4° les membres du personnel du service disposent des qualifications requises. Ces qualifications concernent aussi bien le diplôme que l'expérience. Le Ministre peut arrêter les modalités pour les qualifications requises;
- 5° le service développe une politique en matière de formation, d'entraînement et d'éducation pour tous les membres du personnel et met cette politique en œuvre; Le service assure que les membres du personnel et les bénévoles ont eu une formation suffisante pour les fonctions qu'ils accomplissent et qu'ils sont accompagnés dans leur fonctionnement;
- 6° le service utilise une description de fonction pour ses membres du personnel.

D. Conditions pour le fonctionnement

- 1° le service transmet les données d'enregistrement, visées à l'article 7, § 1^{er}, de l'arrêté, à l'agence d'une manière uniforme. Le Ministre arrête les paramètres, les critères et la forme de l'enregistrement et les conditions relatives à la fourniture des données à l'agence. Les données d'enregistrement tiennent compte des indicateurs axés sur les résultats, visés au B, 1^o;
- 2° conformément à l'article 8, § 3, deuxième alinéa, de l'arrêté le service veille au secret de toutes les données personnelles et confidentielles et utilise un code de déontologie relatif à l'acquisition, l'utilisation et la transmission d'information des et sur les usagers, tout en respectant la vie privée;
- 3° le service garantit le droit de plainte de l'utilisateur par une procédure pour l'enregistrement et le traitement des plaintes. Cette procédure décrit comment l'utilisateur peut faire connaître sa plainte, comment la plainte est évaluée sur le plan de la recevabilité, comment la plainte est traitée et comment l'utilisateur est informé du résultat de sa plainte.

E. Conditions pour l'infrastructure

- 1° en ce qui concerne l'infrastructure et l'équipement, un service doit :
 - a) être accessible de façon maximale, entre autres par téléphone et avec les transports en commun;
 - b) disposer d'une infrastructure et d'un équipement suffisants et adaptés pour que les missions imposées puissent être accomplies de façon efficace, effective, discrète et avec respect de la dignité et l'identité des usagers et des membres du personnel. Le cas échéant, ces conditions doivent être remplies aux différents endroits où l'accueil et les consultations ont lieu;
- 2° le service prend les mesures nécessaires pour la sécurité physique et l'hygiène des usagers et les membres du personnel.

CHAPITRE IV. — Subventionnement

Art. 4. § 1^{er}. Une enveloppe subventionnelle annuelle est octroyée à un service agréé, qui est composée d'un montant forfaitaire de 33.870,59 euros par équivalent à temps plein agréé.

§ 2. Le montant forfaitaire, visé au § 1^{er}, est exprimé à 100 % de l'indice pivot applicable le 1^{er} janvier 2009. Par dérogation à l'article 14 de l'arrêté, ce montant est indexé, dans les limites des crédits budgétaires disponibles, conformément à la loi du 1^{er} mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation de certaines dépenses dans le secteur public. Le rattachement précité à l'indice est calculé et appliqué conformément à l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité.

§ 3. Les enveloppes de subventions annuelles sont adaptées à l'évolution de l'ancienneté, réparties au prorata du nombre d'équivalents à temps plein du 31 décembre de l'exercice en cours, conformément à l'article 6.

Art. 5. Un service doit répondre aux conditions de subventionnement suivantes :

- 1° affecter les enveloppes de subventions aux frais de fonctionnement et de personnel du service, à condition qu'au moins 70 % de l'enveloppe de subventions soit utilisée pour couvrir les frais de personnel.
- 2° payer les frais de fonctionnement et de personnel.

Art. 6. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, les enveloppes des subventions sont adaptées à l'évolution de l'ancienneté, notamment l'évolution de l'ancienneté pécuniaire moyenne constituée par les membres du personnel. La hausse de cette ancienneté ne peut pas dépasser douze mois par an.

Art. 7. Lorsque le compte de résultats d'un service présente un solde excédentaire dans une certaine année, le service constitue des réserves. Ces réserves sont affectées au financement de dépenses qui contribuent à la réalisation des missions du service.

L'agence vérifie l'affectation concrète des réserves dans le cadre du contrôle, visé à l'article 72 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement.

Les réserves qui, à la clôture de l'exercice, excèdent le montant de l'enveloppe de subventions annuelle, visée à l'article 4, sont remboursées à la Communauté flamande à raison du montant excédant l'enveloppe de subventions annuelle.

Art. 8. Si les indicateurs axés sur les résultats, visés à l'article 3, B, 1°, n'ont pas été réalisés pendant deux années successives, l'enveloppe de subventions de l'année suivante est diminuée de 10 %.

Le montant global des réductions qui sont appliquées en exécution de l'alinéa premier, peut être affecté comme bonus pour les services agréés pour les services agréés qui se distinguent de façon positive sur le plan des indicateurs axés sur les résultats, visés à l'article 3, B, 1°. Les critères pour l'octroi de ce bonus sont fixés au préalable par le Ministre.

CHAPITRE V. — *Dispositions transitoires*

Art. 9. Les services qui sont agréés en tant que centre d'aide sociale générale dans le cadre des mutualités à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont agréés de plein droit à partir de cette date en tant que service d'aide sociale de la mutualité. Au plus tard deux ans après l'entrée en vigueur du présent arrêté, elles répondent aux conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 10. Les demandes d'agrément des centres d'aide sociale générale dans le cadre des mutualités sur lesquelles aucune décision n'a encore été prise à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont traitées en application des conditions d'agrément qui étaient en vigueur avant cette date. En cas d'agrément, ces structures sont agréées en tant que service d'aide sociale de la mutualité. Au plus tard deux ans suivant la date de la décision d'agrément, ils répondent aux conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe VI. — Centres de services locaux

CHAPITRE I^{er}. — *Définitions*

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° activités de nature générale-informative : activités axées sur la diffusion d'informations à un groupe d'usagers sur des sujets qui sont pertinents pour le maintien ou l'augmentation de l'indépendance ou l'émancipation de l'usager ou qui contribuent à l'intégration de l'usager dans la société locale;
- 2° activités de nature récréative : activités au profit d'un usager individuel ou d'un groupe d'usagers, qui sont axées sur les rencontres, les loisirs ou les passe-temps sensés et qui ont pour but de renforcer le réseau social;
- 3° activités visant la formation générale : activités axées sur le développement personnel et sur l'enrichissement au niveau des connaissances ou des aptitudes des usagers;
- 4° aide de quartier : l'organisation, le soutien et le suivi d'activités et d'initiatives qui renforcent le réseau social, la communication et le sentiment de sécurité;
- 5° dispensateur de soins : un pharmacien, médecin, diététicien, kinésithérapeute, logopédiste, dentiste, infirmier, sage-femme ou praticien d'une autre discipline fixée par le Gouvernement flamand, hormis le médecin-spécialiste, actifs dans le domaine des soins de santé primaires, y compris les entités juridiques ou de fait qui les regroupent dans une structure mono- ou multidisciplinaire;
- 6° partenaire : une structure de soins à domicile, une structure pour personnes âgées, une association ou une autre organisation avec lesquels un accord est conclu en vue de l'organisation d'une activité;
- 7° initiative de coopération dans le domaine des soins de santé primaires, en abrégé SEL : une structure de coopération telle que visée à l'article 2, 11° du décret du 3 mars 2004 relatif aux soins de santé primaires et à la coopération entre les prestataires de soins.

CHAPITRE II. — *Programmation*

Art. 2. Le programme pour les centres de services locaux consiste en des chiffres de programmation et de critères d'évaluation.

Art. 3. Les chiffres de programmation pour les centres de services locaux sont établis comme suit : dans une commune de la région de langue néerlandaise et de la zone bilingue de Bruxelles-Capitale, un centre de services peut être créé par tranche commencée de 15 000 habitants.

La projection de la population de la cinquième année qui suit celle pendant laquelle la demande d'autorisation préalable a été introduite, constituera la base de l'application des chiffres de programmation. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et doit répondre au moins aux conditions suivantes :

- 1° elle est rédigée par année calendaire séparée;

- 2° elle a été calculée spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles-Capitale;
- 3° elle est différenciée par région au niveau des communes dans la région de langue néerlandaise sont rédigés au niveau des provinces.

Art. 4. Les critères d'évaluation pour les centres de services locaux sont fixés par le Ministre. Le Ministre tient au moins compte :

- 1° du rapport pour la commune en question entre, d'une part, le chiffre de programmation, et d'autre part, le nombre total de centres de services locaux agréés et le nombre total de centres de services locaux envisagés pour lesquels, soit, une autorisation préalable a été délivrée, soit, une demande d'agrément recevable, mais pas encore traitée, a été introduite qui répond à la programmation;
- 2° de la date à laquelle une demande recevable d'autorisation préalable a été introduite;
- 3° de la situation et l'accessibilité du centre de services local pour lequel une demande recevable d'autorisation préalable a été introduite;
- 4° du profil futur des usagers du centre de services local pour lequel une autorisation préalable est demandée;
- 5° des structures de coopération avec d'autres structures de bien-être;
- 6° de la dispersion géographique des centres de services locaux.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Section I^{re}. — Conditions d'agrément spécifiques pour un centre de services local dans la région de langue néerlandaise

Art. 5. Sans préjudice de l'application des articles 4, 16 à 19 compris, 43, 50, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des centres de services locaux :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° un centre remplit une fonction préventive pour des personnes ayant un besoin initial de soins;
- 2° un centre organise des activités de nature générale-informative. Dans ce contexte, ce centre doit :
 - a) organiser annuellement au moins dix activités pendant lesquelles des informations sont passées de façon active à un nombre d'usagers. Au moins sept de ces activités ont lieu dans le centre. Le lieu des autres activités est fixé en concertation avec le partenaire avec lequel le centre coopère à ce sujet. Si les autres activités sont organisées en coopération avec une autre structure agréée de soins à domicile, au maximum trois de ces activités sont prises en considération pour ces deux structures de soins à domicile lors du calcul de nombre minimal d'activités à organiser;
 - b) offrir des informations générales aux résidents de la société locale par au moins trois autres voies;
- 3° un centre organise des activités de nature récréative. Dans l'espace de rencontre, visé au D, 2°, une offre libre d'activités récréatives est à tout moment tenue disponible.

Le centre offre annuellement au moins 75 activités en groupe de nature récréative. Ces activités doivent au moins couvrir cinq différents genres. Au moins 50 de ces activités ont lieu dans le centre. Le lieu des autres activités est fixé en concertation avec le partenaire avec lequel le centre coopère à ce sujet. Si les autres activités sont organisées en coopération avec une autre structure de soins à domicile, au maximum 25 de ces activités sont prises en considération pour ces deux structures de soins à domicile lors du calcul de nombre minimal d'activités à organiser;

- 4° un centre offre des activités de formation générale. Le centre offre annuellement au moins 100 activités en groupe de formation générale. Ces activités doivent au moins couvrir un cinq différents sujets. Au moins 65 de ces activités ont lieu dans le centre. Le lieu des autres activités est fixé en concertation avec le partenaire avec lequel le centre coopère à ce sujet. Si les autres activités sont organisées en coopération avec une autre structure de soins à domicile agréée, au maximum 35 de ces activités sont prises en considération pour ces deux structures de soins à domicile lors du calcul de nombre minimal d'activités à organiser;
- 5° un centre offre son aide aux activités de la vie quotidienne, notamment les soins hygiéniques. Cette aide doit être offerte sous au moins deux formes, telles que la pédicure et la manucure, les soins de visage et de coiffure, l'aide à prendre un bain ou une douche et les salons-lavaires, consultations de santé et avis diététique. Le dispensateur de soins professionnel offrant de l'aide lors des activités de la vie quotidienne dispose des qualifications nécessaires à cet effet. Ces activités sont de préférence offertes dans un espace adapté du centre de services local ou dans les locaux du partenaire avec lequel il est coopéré à cet effet.
- 6° un centre sert des repas chauds à ses usagers. Ces repas chauds sont de préférence servis dans un espace adapté du centre de services local ou dans les locaux du partenaire avec lequel il est coopéré à cet effet. Des repas peuvent également être fournis à domicile. Lorsqu'il sert des repas, le centre doit au moins s'adresser aux habitants socialement faibles du quartier local;
- 7° un centre offre son aide aux usagers faisant leurs courses et qui ont insuffisamment de possibilités d'indépendance et ne sont donc plus en état de faire leurs courses administratives et ménagères personnelles;
- 8° un centre assure l'aide dans le quartier;
- 9° un centre prend ou soutient des initiatives qui réalisent ou augmentent la mobilité des habitants locaux;
- 10° un centre peut prêter des systèmes d'alarme personnels et organiser une centrale d'alarme pour personnes. Pour la mise à la disposition d'un système d'alarme personnel, des frais d'installation uniques d'au maximum 50 euros peuvent une seule fois être imputés. La contribution de l'utilisateur du système d'alarme personnel, hors les frais supplémentaires éventuels pour d'autres fonctions, comprend tous les autres frais et s'élève à au maximum 20 euros par mois. Le centre de services local prévoit la possibilité d'une diminution de la contribution de l'utilisateur pour des personnes aux moyens financiers limités. Les montants visés ci-dessus sont liés à l'indice des prix, calculé et appliqué pour l'application de l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité du pays. L'indice de base est l'indice pivot applicable au 1^{er} janvier 2010. Le rattachement à l'indice des prix s'effectue le 1^{er} janvier de l'année qui suit le saut de l'index.
- 11° le Ministre peut spécifier les activités, visées aux points 1° à 10° compris;

- 12° le centre décrit son offre d'aide de manière compréhensible pour l'utilisateur et en assure une communication adaptée avec les groupes cibles, les groupes cibles potentiels et les référents;
- 13° le centre prête entre autres attention aux aspects physiques, culturels, financiers, psychologiques et sociaux d'accessibilité pour ses usagers;
- 14° le centre assure, par une offre intégrée, tant de services que d'activités, que l'utilisateur puisse s'y être aidé dans toutes ses questions, soucis, talents, intérêts, besoins et engagements;
- 15° dans la mesure des moyens disponibles, le centre garantit la continuité de l'offre, que ce soit en coopération avec des tiers ou non;
- 16° le centre cherche à réaliser une offre contemporaine basée sur les besoins sociaux en partant d'une attitude non discriminatoire.

B. Conditions d'encadrement

- 1° le centre dispose au moins d'un équivalent 0,5 de directeur de centre, qui dispose d'un diplôme de master ou de baccalauréat;
- 2° le directeur de centre suit au moins 20 heures de recyclage, étalées sur deux ans, relatifs aux sujets pertinents pour le centre;
- 3° dans la mesure des moyens disponibles, le centre engage suffisamment de personnel et collaborateurs compétents afin de réaliser les objectifs proposés;
- 4° le centre surveille de manière systématique l'expertise et le fonctionnement du personnel et des collaborateurs;
- 5° le centre stimule et encadre l'intégration de volontaires dans son fonctionnement.

C. Conditions pour le fonctionnement

- 1° le centre est ouvert comme centre d'accueil et de rencontre pour usagers, pendant au moins 32 heures par semaine adéquatement réparties sur tous les jours ouvrables;
- 2° le centre crée un conseil de centre ayant pour mission d'émettre des avis, sur sa propre initiative ou sur la demande du directeur de centre, sur le fonctionnement général du centre, notamment sur toutes les formes de services organisés ou offerts, sur le programme d'activités et sur le rapport annuel. Le conseil du centre est composé d'au moins neuf membres, parmi lesquels le directeur du centre, une représentation au nom du conseil d'avis local des personnes âgées et d'au moins cinq usagers du centre. Le conseil du centre se réunit au moins quatre fois par an.
- 3° le centre garantit la participation des usagers à son fonctionnement général;
- 4° le centre garantit un point de contact permanent pendant les heures d'ouverture;
- 5° le service peut signaler des besoins et nécessités de ses groupes cibles et formule si nécessaire des suggestions quant à la correction et l'adaptation de la politique de services de soins et de logement;
- 6° le centre formule sa mission et vision, les traduit en des objectifs clairs conformes aux besoins constatés et à attendre et traduit ces objectifs en un fonctionnement concret;
- 7° le centre évalue sa mission et sa vision à des intervalles réguliers. Il évalue régulièrement si les objectifs ont été atteints et procède, le cas échéant, aux ajustements;
- 8° le centre vérifie la satisfaction de ses usagers et corrige le cas échéant. Au moins tous les deux ans un sondage de satisfaction des usagers est effectué.
- 9° le centre dispose d'une structure organisationnelle claire;
- 10° le centre organise périodiquement et de façon structurée une concertation interne entre collaborateurs et usagers;
- 11° le service coopère et passe des accords avec des acteurs externes pertinents pour la réalisation de ses objectifs et missions;
- 12° le service gère les moyens disponibles de façon optimale en vue de réaliser les objectifs envisagés;
- 13° le centre réalise ses objectifs suivant les méthodiques les plus adéquates, compte tenu des développements actuels;
- 14° le centre garantit un droit de réclamation aux usagers et assure un traitement adéquat et objectif des plaintes. A cet effet, il suit une procédure laquelle définit le mode dont et l'endroit où les plaintes sont déposées, ainsi que la façon dont elles sont traitées.

D. Conditions pour le fonctionnement

- 1° un centre dispose de locaux bien reconnaissables et adjacents;
- 2° en ce qui concerne l'organisation des activités, citées sous A, 3°, le centre dispose d'un espace de rencontre adapté et suffisamment grand offrant 50 places assises au minimum;
- 3° le centre dispose d'un espace de dialogue séparé pour le directeur du centre, où la discrétion de l'utilisateur est assurée;
- 4° outre l'espace de rencontre, cité au point 2°, le centre dispose d'au moins un espace séparé en vue de l'organisation des activités telles que citées sous A, 3° et 4°. Cet espace peut être confortablement être utilisé par des groupes d'au moins 20 personnes;
- 5° le centre est partout accessible aux usagers de chaises roulantes. Les usagers de chaises roulantes doivent indépendamment pouvoir avoir accès au bâtiment, aux locaux cités sous 2° à 4°, et aux locaux sanitaires;
- 6° le centre prévoit l'équipement et les moyens auxiliaires nécessaires et en assure l'entretien adéquat. L'équipement et les moyens auxiliaires nécessaires sont adaptés aux usagers, aux tâches et aux collaborateurs.

Section II

Conditions d'agrément spécifiques pour un centre de services local dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale

Art. 6. Sans préjudice de l'application de l'article 5, à l'exception de A, 2° à 5° compris, et D°, 1° à 4° compris, les conditions spécifiques sous-mentionnées s'appliquent à un centre de services local dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

1° un centre organise des activités de nature générale-informative. Dans ce contexte, ce centre doit :

- a) organiser annuellement au moins huit activités pendant lesquelles des informations sont passées de façon active à un nombre d'utilisateurs. Au moins cinq de ces activités ont lieu dans le centre. Le lieu des autres activités est fixé en concertation avec le partenaire avec lequel le centre coopère à ce sujet. Si les autres activités sont organisées en coopération avec une autre structure de soins à domicile agréée, au maximum trois de ces activités sont prises en considération pour ces deux structures de soins à domicile lors du calcul de nombre minimal d'activités à organiser;
- b) offrir des informations générales aux résidents de la société de vie locale par au moins trois autres voies;

2° un centre organise des activités de nature récréative. Dans l'espace de rencontre, cité sous B, 1°, une offre libre d'activités récréatives est à tout moment tenue disponible. Le centre offre annuellement au moins 65 activités en groupe de nature récréative. Ces activités doivent au moins couvrir cinq différents genres. Au moins 45 de ces activités ont lieu dans le centre. Le lieu des autres activités est fixé en concertation avec le partenaire avec lequel le centre coopère à ce sujet. Si les autres activités sont organisées en coopération avec une autre structure de soins à domicile agréée, au maximum 25 de ces activités sont prises en considération pour ces deux structures de soins à domicile lors du calcul de nombre minimal d'activités à organiser;

3° un centre offre des activités de formation générale. Le centre offre annuellement au moins 70 activités en groupe de formation générale. Ces activités doivent au moins couvrir cinq différents sujets. Au moins 45 de ces activités ont lieu dans le centre. Le lieu des autres activités est fixé en concertation avec le partenaire avec lequel le centre coopère à ce sujet. Si les autres activités sont organisées en coopération avec une autre structure de soins à domicile agréée, au maximum 25 de ces activités sont prises en considération pour ces deux structures de soins à domicile lors du calcul de nombre minimal d'activités à organiser;

4° un centre peut organiser une concertation multidisciplinaire, visée à l'article 21, § 2, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement.

B. Conditions en matière d'infrastructure

1° en ce qui concerne l'organisation des activités, citées sous A, 2°, le centre dispose d'un espace de rencontre adapté et suffisamment grand;

2° outre l'espace de rencontre, cité au point 1°, le centre dispose d'au moins un espace séparé en vue de l'organisation des activités telles que citées sous A, 2° et 3°. Cet espace peut être confortablement être utilisé par des groupes d'au moins 15 personnes;

3° le centre dispose d'un espace de dialogue séparé, où la discrétion de l'utilisateur est assurée;

4° le centre est partout accessible aux usagers de chaises roulantes. Les usagers de chaises roulantes doivent indépendamment pouvoir avoir accès au bâtiment, aux locaux cités sous 1° et 3°, et aux locaux sanitaires.

CHAPITRE IV. — *Subventionnement*

Art. 7. § 1^{er}. L'enveloppe subventionnelle octroyée à un centre de services local établi dans la région de langue néerlandaise, s'élève à 29.156,65 euros par année calendaire. L'enveloppe subventionnelle octroyée à un centre de services local établi dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale, s'élève à 34.850,69 euros par année calendaire.

§ 2. Si un centre de services local entreprend les activités, visées à l'article 5, A, 10°, l'enveloppe subventionnelle visée au § 1^{er}, peut être majorée d'un montant de 495,78 euros par appareil d'alarme personnelle acheté par le centre et qui sera mis à la disposition d'un usager vivant indépendamment à domicile. Le Ministre détermine annuellement le montant total pouvant être affecté au subventionnement des appareils d'alarme personnelle.

Le Ministre arrête :

- 1° les conditions techniques et fonctionnelles auxquelles les appareils d'alarme personnelle doivent répondre;
- 2° la procédure d'octroi de la subvention supplémentaire;
- 3° la programmation en matière de répartition des appareils d'alarme personnelle.

§ 3. En ce qui concerne la coordination de la concertation multidisciplinaire, visée à l'article 6, A, 4°, le centre peut obtenir une indemnisation du SEL.

Art. 8. Le schéma des priorités pour les centre de services locaux tient au moins compte :

- 1° de la date de la décision d'agrément;
- 2° de la dispersion géographique des centres de services locaux;
- 3° de la mesure dans laquelle le centre de services local était déjà actif comme centre de services local pendant la période précédant la date à laquelle la demande d'agrément recevable a été introduite.

CHAPITRE V. — *Dispositions transitoires*

Art. 9. Les centres de services locaux, agréés à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, conservent leur agrément. Au plus tard deux ans après cette date, ils répondent aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté et au présent arrêté, à l'exception des conditions relatives à l'infrastructure.

Art. 10. Si aucune décision n'a été prise quant à la demande d'agrément d'un centre de services locaux pour lequel aucun bâtiment ne doit être érigé, transformé ou aménagé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, la demande continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant cette date. En cas d'agrément, le centre répond au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté, à l'exception des conditions relatives à l'infrastructure.

Art. 11. Si à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté aucune décision n'a été prise quant à la demande d'agrément d'un centre de services local pour lequel un bâtiment doit être érigé, transformé ou aménagé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, les règles suivantes s'appliquent :

- 1° si la personne ayant demandé l'agrément n'a pas été informée de la suspension du traitement de la demande à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, le demande échoit de droit. L'agence en informe la personne;
- 2° si à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, il a été communiqué à la personne ayant demandé l'agrément que le traitement de la demande est suspendu en attendant la construction, la transformation ou l'aménagement d'un bâtiment affecté au centre, le centre de services local ne peut être agréé, après le parachèvement de ces travaux, que s'il répond aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

En dérogation à l'alinéa premier, 2°; la demande d'agrément continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, si avant cette date et en matière du centre, soit le début des travaux de construction, de transformation ou d'aménagement a été communiqué à l'agence, soit, l'aspect technique et financier du plan directeur a été approuvé en application des règlements en matière d'infrastructure pour affaires personnalisées. En cas d'agrément, le centre répond au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté, à l'exception des conditions relatives à l'infrastructure.

Art. 12. En dérogation à l'article 5, B, 1°, un centre de services local agréé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, peut continuer à être dirigé par un directeur de centre qui a été chargé de la direction du centre de service local à la date précitée, même si cette personne ne dispose pas d'un diplôme de master ou de baccalauréat.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe VII. — Centre de services régionaux

CHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° partenaire : une structure de soins à domicile, une structure pour personnes âgées, une association ou une autre organisation avec lesquels un accord est conclu en vue de l'organisation d'une activité;
- 2° dispensateur de soins : un pharmacien, médecin, diététicien, kinésithérapeute, logopédiste, dentiste, infirmier, sage-femme ou praticien d'une autre discipline fixée par le Gouvernement flamand, hormis le médecin-spécialiste, actifs dans le domaine des soins de santé primaires, y compris les entités juridiques ou de fait qui les regroupent dans une structure mono- ou multidisciplinaire;
- 3° prestataire de soins : un dispensateur de soins, ainsi qu'une organisation, service ou personne dispensant des soins ou services professionnels aux usagers et qui facilite, permet ou soutient ainsi les soins de santé primaires, à l'exception de l'organisation, service ou personne offrant des soins plus spécialisés;
- 4° initiative de coopération dans le domaine des soins de santé primaires, en abrégé SEL : une structure de coopération telle que visée à l'article 2, 11° du décret du 3 mars 2004 relatif aux soins de santé primaires et à la coopération entre les prestataires de soins.

CHAPITRE II. — Programmation

Art. 2. Le programme des centres de services régionaux comprend des chiffres de programmation et des critères d'évaluation.

Art. 3. Le nombre maximal de centres de services régionaux à agréer est déterminé à 1 sur 100 000 habitants par province et pour la région bilingue de Bruxelles-Capitale.

Sur la base des chiffres de la population par province et pour la région bilingue de Bruxelles-Capitale, le Ministre détermine le nombre de régions pouvant faire l'objet du chiffre de programmation des centres de services régionaux, et, par région, le nombre maximal de centres de services régionaux à agréer.

La projection de la population de la cinquième année qui suit celle pendant laquelle la demande d'autorisation préalable a été introduite, constituera la base de l'application des chiffres de programmation. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et doit répondre au moins aux conditions suivantes :

- 1° elle est établie par année calendaire séparée;
- 2° elle est spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles Capitale;
- 3° elle est établie au niveau des provinces.

Art. 4. Les critères d'évaluation pour les centres de services régionaux sont fixés par le Ministre. Le Ministre tient au moins compte :

- 1° le rapport, pour la région en question, entre d'une part le chiffre de programmation et, d'autre part, le nombre total de centres de service régionaux agréés et le nombre total de centres de service régionaux envisagés pour lesquels soit, une autorisation préalable a été accordée, soit une demande d'agrément recevable et non encore traitée a été introduite, qui répond à la programmation;
- 2° le profil futur des usagers du centre de service régional qui fait l'objet d'une demande d'une autorisation préalable;
- 3° la date d'introduction de la demande recevable pour une autorisation préalable;
- 4° la dispersion géographique des centres de service régionaux dans la région en question;
- 5° les partenariats avec d'autres structures d'aide sociale.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Section I^{re}. — Conditions d'agrément spécifiques pour un centre de services régional dans la région de langue néerlandaise

Art. 5. Sans préjudice de l'application des articles 4, 20 à 22 compris, 43, 50, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des centres de services régionaux :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° le centre est chargé, par année calendaire, de la mise à la disposition et de l'émission d'avis sur au moins 20 différentes sortes de moyens auxiliaires pour usagers ou en aide aux situations spécifiques de prestation de soins;
- 2° le centre est en mesure de formuler une réponse à toute question d'avis individuelle en matière d'aide et de service matériel ou immatériel en cas de situations de soins spécifiques ou, si tel est nécessaire ou souhaité, de référer le demandeur d'avis à la personne ou à l'équipement le plus adéquat pouvant répondre à la question d'avis;
- 3° par année calendaire, le centre organise, dispersé dans son ressort comprenant au moins la région qui a été définie en application de l'article 3, alinéa deux, au moins 40 cours d'information ou de formation pour les prestataires de soins de proximité, volontaires ou usagers sur les sujets relatifs aux soins à domicile pertinents. A cet effet et dans la mesure du possible, le centre prête sa collaboration aux initiatives existantes du ressort. Le centre doit au moins organiser 20 cours ou réunions d'information ou de formation pendant l'année calendaire qui coïncide avec la première année de travail. Le Ministre peut arrêter les modalités de l'organisation de ces cours ou réunions d'information ou de formation.

Au moins 30, pendant la première année de travail, et au moins 15 activités d'information ou de formation sont organisées par le biais de réunions pendant lesquelles les prestataires de soins de proximité, volontaires ou usagers sont physiquement présents. En cas d'usage d'autres canaux médiatiques, la possibilité d'interaction avec les prestataires de soins de proximité, volontaires ou usagers doit être préservée.

De tous les cours d'information ou de formation qui sont organisés par le centre en coopération avec un autre équipement de soins à domicile, au maximum 15 sont pris en considération pour le calcul du nombre minimal d'activités à organiser, tant pour le centre que pour l'équipement de soins à domicile avec lequel l'on coopère.

- 4° le centre est en mesure d'adresser toute question de soins de volontaire dans situation de soins à domicile spécifique à un volontaire, un équipement ou une organisation offrant ces soins de volontaires;
- 5° le centre est chargé par année calendaire de la mise à la disposition et de l'entretien d'au moins 60 appareils d'alarme personnels, organise les services d'une centrale d'alarme personnelle et dispose par année calendaire d'une liste de référence pour au moins 60 utilisateurs.

Pour la mise à la disposition d'un système d'alarme personnel, des frais d'installation uniques d'au maximum 50 euros peuvent une seule fois être imputés. La contribution de l'utilisateur du système d'alarme personnel, hors les frais supplémentaires éventuels pour d'autres fonctions, comprend tous les autres frais et s'élève à au maximum 20 euros par mois. Le centre de services régional prévoit la possibilité d'une diminution de la contribution de l'utilisateur pour des personnes aux moyens financiers limités. Les montants visés ci-dessus sont liés à l'indice des prix, calculé et appliqué pour l'application de l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité du pays. L'indice de base est l'indice pivot applicable au 1^{er} janvier 2010. Le rattachement à l'indice des prix s'effectue le 1^{er} janvier de l'année qui suit le saut de l'index.

- 6° par année calendaire, le centre rend des avis à au moins 30 usagers se trouvant dans une situation à domicile sur les adaptations à l'habitation et sur les adaptations technologiques;
- 7° par année calendaire, le centre offre un encadrement ergo-thérapeutique à au moins 30 usagers. Ces services sont assurés par un ergothérapeute.
- 8° un centre prend ou encadre les initiatives qui améliorent ou augmentent la mobilité des résidents locaux;
- 9° le centre organise la concertation multidisciplinaire pour les usagers ayant une autonomie de soins gravement réduite à long terme. Cette activité est au moins reprise pour les communes dans le ressort où il n'y a aucun autre prestataire de soins, conformément à l'article 4, 9^o, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 octobre 2008 relatif aux initiatives de coopération, organise cette concertation. La concertation s'effectue sur la base d'un partenariat avec un SEL et comprend l'encadrement administratif et organique, la présidence de la concertation et la surveillance du contrôle d'avancement de la concertation par le suivi et le traitement administratif. Le Ministre peut arrêter des modalités de la concertation;

- 10° un centre peut offrir une assistance relative à l'adaptation d'une habitation à ses usagers ayant des aptitudes sociales limitées, pour lesquels un avis sur l'adaptation de leur habitation telle que visée au point 6°, ne offre pas suffisamment de garantie quant à sa réalisation. Par assistance, il faut entre autres entendre les avis sur les exécuteurs possibles des travaux, ainsi que l'encadrement lors de l'exécution des travaux et lors des formalités pratiques et administratives propres à une telle adaptation;
- 11° le Ministre peut spécifier les activités, visées aux points 1° à 10° compris;
- 12° un centre fait connaître son offre d'aide et de services et surveille l'accessibilité de son offre;
- 13° un centre stimule et soutient les soins intégraux à domicile, entre autres au moyen de coopération, de référence de contrôle d'avancement et d'ajustement;
- 14° un centre mène une politique de communication active avec des partenaires internes et externes et avec les usagers qui est adaptée aux objectifs envisagés.

B. Conditions relatives à l'encadrement

- 1° le centre dispose au moins d'un équivalent 0,75 de directeur de centre, qui dispose d'un diplôme de master ou de baccalauréat;
- 2° le directeur de centre suit au moins 32 heures de recyclage, étalées sur deux ans, relatifs aux sujets pertinents pour le centre;
- 3° le centre pourvoit systématiquement en le recrutement, l'encadrement et la formation de ses collaborateurs.

C. Conditions pour le fonctionnement

- 1° le centre est atteignable pendant au moins 32 heures par semaine, avec une répartition appropriée sur tous les jours ouvrables dont au moins 8 heures sont effectivement accessibles aux usagers, aux intervenants de proximité et aux volontaires;
- 2° en ce qui concerne la distribution d'appareils d'alarme personnels et des moyens auxiliaires, l'émission d'avis sur les adaptations d'habitations et sur les adaptations technologiques, l'offre d'encadrement ergo-thérapeutiques, visés à A, 5°, 6° et 7°, le centre ou le partenaire avec lequel il collabore en vue de l'activité en question est atteignable pendant au moins 16 heures;
- 3° le centre peut développer des activités dans un ressort qu'il décrit et qui peut être plus étendu que la région, visée à l'article 3, alinéa deux, pour laquelle le centre est agréé. Dans ce cas, la décision d'agrément mentionne ce ressort plus étendu. Le centre doit répondre à toutes les conditions spécifiques d'agrément pour la région pour laquelle il est agréé;
- 4° un centre sonde les besoins de l'utilisateur et adapte son planning à ce sondage;
- 5° un centre signale de façon systématique les défauts et besoins constatés;
- 6° un centre développe une déclaration de mission (mission, vision et valeurs) et les fait connaître;
- 7° un centre vérifie au moins tous les ans la satisfaction des usagers et des collaborateurs;
- 8° un centre engage tous les moyens de manière optimale;
- 9° un centre dispose des connaissances nécessaires 'une région ainsi que de l'offre d'assistance et de services et tend à réaliser la coopération interne et externe;
- 10° le centre offre la possibilité de formuler des suggestions ou des plaintes et garantit un traitement adéquat.

D. Conditions pour le fonctionnement

- 1° le centre dispose de locaux adjacents clairement reconnaissables qui sont facilement accessibles aux usagers de chaises roulantes. L'utilisateur d'une chaise roulante doit pouvoir accéder au bâtiment, aux locaux ainsi qu'aux espaces sanitaires de façon autonome;
- 2° le bâtiment est facilement accessible;
- 3° le Ministre peut arrêter les normes minimales auxquelles les locaux d'un centre doivent satisfaire.

Section II. — Conditions d'agrément spécifiques pour un centre de services régional dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale

Art. 6. Sans préjudice de l'application de l'article 5, à l'exception de A, 3°, 7°, 9° et 10°, les conditions spécifiques sous-mentionnées s'appliquent à un centre de services régional dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale :

- 1° par année calendaire, le centre organise, réparti sur son ressort comprenant au moins la région qui a été définie en application de l'article 3, alinéa deux, au moins 20 cours d'information, de formation ou d'information sur les sujets relatifs aux soins à domicile pertinents pour les intervenants de proximité, bénévoles ou usagers. A cet effet et dans la mesure du possible, le centre collabore avec des initiatives existantes du ressort. Le centre de service régional doit au moins organiser dix cours ou réunions d'information ou de formation pendant l'année calendaire qui coïncide avec la première année de travail. Le Ministre peut arrêter les modalités de l'organisation de ces cours ou réunions d'information ou de formation.

Au moins quinze, pendant la première année de travail, et au moins sept activités d'information ou de formation sont organisées moyennant des réunions pendant lesquelles les intervenants de proximité, bénévoles ou usagers sont physiquement présents. En cas d'usage d'autres canaux médiatiques, la possibilité d'interaction avec les prestataires de soins de proximité, volontaires ou usagers doit être préservée.

Des cours d'information ou de formation qui sont organisés par le centre en coopération avec une autre structure de soins à domicile agréée, au maximum dix sont pris en considération pour le calcul du nombre minimal d'activités à organiser, tant pour le centre que pour la structure de soins à domicile avec lequel l'on coopère.

- 2° par année calendaire, le centre offre un encadrement ergo-thérapeutique à au moins 15 usagers. Ces services sont assurés par un ergothérapeute.

CHAPITRE IV. — *Subventionnement*

Art. 7. § 1^{er}. L'enveloppe subventionnelle pour un centre de services régional s'élève à 24.264,94 euros par année calendaire.

§ 2. En vue de l'exécution des travaux, visés à l'article 5, A, 5°, l'enveloppe subventionnelle, visée au § 1^{er}, peut être majorée d'un montant de 495,78 euros par appareil d'alarme personnel acheté par le centre et qui sera mis à la disposition d'un usager vivant indépendamment à domicile. Le centre est censé appliquer des tarifs acceptables et transparents pour l'usager. Le Ministre peut en arrêter les modalités. Le Ministre détermine annuellement le montant total pouvant être affecté au subventionnement des appareils d'alarme personnelle.

Le Ministre arrête :

- 1° les conditions techniques et fonctionnelles auxquelles les appareils d'alarme personnels doivent répondre;
- 2° la procédure d'octroi de la subvention supplémentaire;
- 3° la programmation en matière de répartition des appareils d'alarme personnels.

§ 3. En ce qui concerne la coordination de la concertation multidisciplinaire, visée à l'article 5, A, 9°, le centre peut obtenir une indemnisation du SEL.

Art. 8. Le schéma des priorités pour les centres de services régionaux tient au moins compte de :

- 1° la date de la décision d'agrément;
- 2° la répartition géographique des centres services régionaux sur les provinces et la région bilingue de Bruxelles Capitale;
- 3° la mesure dans laquelle le centre de services était déjà actif comme centre de services régional dans la période d'un an avant la date d'introduction de la demande d'agrément recevable.

CHAPITRE V. — Dispositions transitoires

Art. 9. Les centres de services régionaux, agréés à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, conservent leur agrément. Au plus tard deux ans après cette date, ils répondent aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté et au présent arrêté, à l'exception des conditions relatives à l'infrastructure.

Si à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, ils n'effectuent pas leurs activités sur toute la région déterminée en application de l'article 3, alinéa deux et pour laquelle ils sont agréés, ils sont tenus d'effectuer leurs activités sur toute cette région au plus tard deux ans après la date susmentionnée.

Art. 10. Si aucune décision n'a été prise quant à la demande d'agrément d'un centre de services régional pour lequel aucun bâtiment ne doit être construit, transformé ou aménagé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, la demande continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant cette date. En cas d'agrément, le centre répond au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté, à l'exception des conditions relatives à l'infrastructure.

Art. 11. Si à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté aucune décision n'a été prise quant à la demande d'agrément d'un centre de services régional pour lequel un bâtiment doit être construit, transformé ou aménagé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, les règles suivantes s'appliquent :

- 1° si la personne ayant demandé l'agrément n'a pas été informée de la suspension du traitement de la demande à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, le demandeur a droit. L'agence en informe la personne;
- 2° si à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, il a été communiqué à la personne ayant demandé l'agrément que le traitement de la demande est suspendu en attendant la construction, la transformation ou l'aménagement d'un bâtiment affecté au centre, le centre de services régional ne peut être agréé, après le parachèvement de ces travaux, que s'il répond aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

En dérogation à l'alinéa premier, 2°, la demande d'agrément continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, si avant cette date et en matière de centre, soit le début des travaux de construction, de transformation ou d'aménagement a été communiqué à l'agence, soit, l'aspect technique et financier du plan directeur a été approuvé en application des règlements en matière d'infrastructure pour affaires personnalisées. En cas d'agrément, le centre répond au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté, à l'exception des conditions relatives à l'infrastructure.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe VIII. — Services d'accueil d'hôtes

CHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° service d'accueil temporaire : soins et assistance, pendant la journée ou la nuit, consistant en l'offre de (ré-)activation, compagnie, surveillance et soins ou accompagnement lors d'activités de la vie quotidienne de l'usager, en absence d'un intervenant de proximité ou en vue d'un remplacement temporaire d'un intervenant de proximité;
- 2° soins et assistance : l'assistance ou les services visant à effectuer des activités de la vie quotidienne en lieu et place de l'utilisateur ou de personnes de son entourage qu'ils effectueraient eux-mêmes s'ils en étaient capables ou à soutenir l'utilisateur ou les personnes de son entourage lors de l'exécution de ces activités;

- 3° compagnie : séjourner en présence d'un usager et l'accompagner dans les activités de la vie quotidienne;
- 4° famille hôte : une personne physique ou une famille qui, en guise de soins de bénévoles, offre un accueil d'hôtes dans l'habitation de séjour ou dans la propre habitation adjacente;
- 5° surveillance : la présence attentive dans les environs immédiats de l'usager, l'attention prêtée à ses besoins éventuels et, si tel est nécessaire, l'offre d'aide et d'assistance urgente ou l'appel aux soins professionnels ou aux intervenants de proximité;
- 6° coordination : activité qui a pour but de référer la demande d'accueil d'hôtes à l'offre d'accueil d'hôtes, et vice versa;
- 7° Décret sur les régions de soins : le décret du 23 mai 2003 relatif à la répartition en régions de soins et relatif à la coopération et la programmation de structures de santé et de structures d'aide sociale;
- 8° accueil de courte durée : accueil d'hôtes offert pendant plus de 24 heures sans interruption.

CHAPITRE II. — *Programmation*

Art. 2. Le programme des services pour accueil d'hôtes comprend un chiffre de programmation, fixé à 6, et des critères d'évaluation.

Le Ministre flamand arrête les régions dans lesquelles un service d'accueil d'hôtes peut être agréé suivant les dispositions du décret sur les régions de soins. Une région est au moins égale à la somme de trois villes régionales limitrophes ou à la région bilingue de Bruxelles-Capitale.

Un service d'accueil d'hôtes est prévu dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale.

Art. 3. Les critères d'évaluation pour les services d'accueil d'hôtes sont fixés par le Ministre. Le ministre tient au moins compte :

- 1° du rapport, pour la région en question, entre d'une part le chiffre de programmation, et d'autre part, le nombre total de services d'accueil d'hôtes agréés et le nombre total de services d'accueil d'hôtes pour lesquels une demande d'agrément recevable, non encore traitée, a été introduite qui répond à la programmation;
- 2° la date d'introduction de la demande d'agrément recevable;
- 3° la mesure dans laquelle le service d'accueil d'hôtes déploie ses activités sur toutes la région pour laquelle il est agréé.

CHAPITRE III. — *Conditions d'agrément spécifiques*

Art. 4. Sans préjudice de l'application des articles 4, 23, 24, 43, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des services d'accueil d'hôtes :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° le service d'accueil d'hôtes se charge, par année calendaire, de la coordination d'au moins 3 000 heures de service d'accueil d'hôtes dans la région pour laquelle il est agréé. Si toutefois le service est agréé pour la région qui comprend la région bilingue de Bruxelles-Capitale, il se charge de la coordination d'au moins 1 800 heures de service d'accueil d'hôtes dans cette région;
- 2° le service répond à la réglementation fédérale relative aux droits des bénévoles et à la réglementation flamande relative au bénévolat organisé dans le domaine politique de l'Aide sociale, de la Santé publique et de la Famille;
- 3° le service ne procède à aucune sélection sur la base de groupe cibles;
- 4° le service assure l'adéquation optimale entre l'usager et la famille-hôte;
- 5° le service surveille la continuité de l'accueil d'hôtes;
- 6° le service offre des soins et de l'assistance aux usagers du ressort, cités sous C, 2°;
- 7° le service ne fait pas de sélection en ce qui concerne la portée financière de l'usager, à moins que ceci implique que le service s'adresse prioritairement à une orientation aux usagers ayant des chances d'aide sociale diminuées;
- 8° le service recouvre une indemnisation de l'usager pour les services d'accueil par des bénévoles, une distinction étant faite entre les services d'accueil de jour et de nuit.

Pour le service d'accueil de jour, 2,50 euros au maximum par heure sont imputés. Pour les services d'accueil de nuit, une indemnité de 25 euros au maximum par nuit peut être demandée. Si un service d'accueil de nuit, qui prend fin après 6 heures, a commencé avant 22 heures, une indemnité de 2,50 euros au maximum par heure peut être demandée avec l'indemnité du service d'accueil de nuit, pour les heures de service de garde prestées avant 22 heures.

Pour l'accueil de courte durée, une indemnité de 30,22 euros peut être demandée par journée entière. Les montants précités sont liés à l'indice pivot qui est d'application au 1^{er} janvier 2010 et varie tel que fixé par la loi du 2 août 1971 organisant un régime de rattachement à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du trésor public, de certaines prestations sociales, des limites de rémunération à prendre en considération pour le calcul de certaines cotisations de sécurité sociale des travailleurs, ainsi que les obligations imposées en matière sociale aux travailleurs indépendants sont liés à l'indice des prix à la consommation;

- 9° le service fournit des informations sur son offre de manière compréhensible pour l'usager et le référant;
- 10° le service coopère et passe des accords avec des acteurs externes pertinents pour la réalisation de ses objectifs et missions;
- 11° le service assure un aiguillage approprié lorsque la demande d'aide tombe en dehors de sa mission légale;
- 12° si le service ne peut lui-même pas pourvoir en une offre, il informe l'usager d'autres structures telles que visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et au logement qui sont établies dans la région;
- 13° le service vise l'accessibilité pour ses usagers, à partir d'une attitude non-discriminatoire.

B. Conditions relatives à l'encadrement

- 1° le service d'accueil d'hôtes dispose au moins d'un équivalent 0,5 d'un coordinateur, titulaire d'un diplôme de master ou de baccalauréat;
- 2° le coordinateur suit au moins 20 heures de recyclage, réparties sur une période deux ans au maximum, en rapport avec des sujets pertinents pour le service;
- 3° le service recrute, encourage, soutient et forme des familles d'hôtes, dans le respect de leur vie privée et leurs possibilités;
- 4° le service engage suffisamment de personnel expert et de familles d'hôtes à expertise suffisante pour réaliser ses objectifs;
- 5° le service suit le fonctionnement du personnel et des familles d'hôtes;
- 6° le service organise de façon structurée et périodique une consultation interne et une formation permanente pour le personnel et les familles d'hôtes.

C. Conditions pour le fonctionnement

- 1° le service est atteignable pendant au moins 32 heures par semaine, avec une répartition appropriée sur tous les jours ouvrables;
- 2° le service peut coordonner la demande et l'offre de services d'accueil d'hôtes dans un ressort qu'il définit et qui peut être plus étendu que la région visée à l'article 2, pour lequel il est agréé, si la décision d'agrément du service mentionne ce ressort plus étendu;
- 3° le service prévoit la participation de l'utilisateur dans ses propres services;
- 4° le service prévoit une continuité maximale de son offre;
- 5° le service peut signaler des besoins et nécessités de ses groupes cibles et formule si nécessaire des suggestions quant à l'adéquation et à la correction de la politique de services de soins et de logement;
- 6° le service formule sa mission et sa vision, et la traduit en des objectifs clairs et un fonctionnement concret;
- 7° le service évalue son fonctionnement régulièrement. Il évalue régulièrement si les objectifs ont été atteints et procède, le cas échéant, aux ajustements;
- 8° le service suit la satisfaction de ses utilisateurs de manière systématique et procède, le cas échéant, aux corrections. Au moins tous les deux ans un sondage de satisfaction des usagers est effectué.
- 9° le service dispose d'une structure organisationnelle claire;
- 10° le service gère les moyens disponibles de façon optimale en vue de réaliser les objectifs envisagés;
- 11° le service garantit un droit de réclamation aux usagers et assure un traitement adéquat et objectif des plaintes.

D. Conditions pour la coopération avec les familles-hôtes.

- 1° le service coopère avec des familles-hôtes répondant aux conditions, visées aux points 2° à 4° compris;
- 2° une famille-hôte peut offrir un accueil à des usagers sous forme d'un accueil de jour, de nuit ou de courte durée. Trois usagers au maximum peuvent être accueillis dans une famille-hôte. En cas d'accueil de nuit ou de courte durée, l'infrastructure nécessaire est disponible afin de permettre un séjour confortable des usagers auprès de la famille-hôte. Dans ce cas, la famille-hôte dispose d'une chambre meublée pour chaque usager, équipée d'un système d'appel et d'une salle de bain ou d'une douche adaptée;
- 3° auprès de la famille-hôte résident des usagers qui n'ont pas besoin d'un traitement médical intensif ni de surveillance, mais qui ont besoin de (ré)activation, de soins, de compagnie, de surveillance et/ou d'accompagnement dans les activités de la vie quotidienne;
- 4° un usager ne peut pas avoir de parenté du deuxième degré avec les membres de la famille-hôte.

CHAPITRE IV. — Subventionnement

Art. 5. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, le Ministre arrête annuellement le nombre total d'heures subventionnables d'accueil d'hôtes et le Ministre détermine annuellement, par service agréé, le nombre maximal d'heures subventionnables d'accueil d'hôtes. Le nombre d'heures supplémentaires de service d'accueil d'hôtes à subventionner annuellement tient compte de l'évolution démographique attendue.

Lors de la fixation du nombre d'heures subventionnables par service agréé, le degré de réalisation du nombre d'heures déjà accordé et la répartition des heures prestées sont utilisés, entre autres, comme des paramètres.

Art. 6. § 1^{er}. Pour être admissible aux subventions, un service d'accueil d'hôtes agréé doit prêter au moins le nombre d'heures d'accueil d'hôtes, visées à l'article 4, A, 1°.

L'enveloppe subventionnelle pour les services d'accueil d'hôtes agréés comprend :

- 1° une subvention de base de 20.000 euros pour les premières 3 000 heures d'accueil d'hôtes dans la région où le service est agréé, ou, si le service est agréé pour la région bilingue de Bruxelles Capitale, pour les premières 1 800 heures dans cette région;
- 2° un montant forfaitaire de 1,082 euros par heure d'accueil d'hôtes, prestée dans le ressort du service, dépassant le nombre d'heures, visé au point 1°.

Le nombre total d'heures subventionnées d'un service ne peut jamais dépasser le nombre maximal d'heures subventionnables accordé au service en application de l'article 5.

§ 2. Par dérogation au § 1^{er}, alinéa premier, un service d'accueil d'hôtes agréé admissible aux subventions pendant la première année, qui n'atteint pas le nombre d'heures, visé à l'article 4, A, 1°, peut tout de même recevoir une enveloppe subventionnelle égale à la subvention de base de 20.000 euros.

Art. 7. Le schéma des priorités pour les services d'accueil d'hôtes tient au moins compte :

- 1° la date de la décision d'agrément;
- 2° de la répartition géographique des services d'accueil d'hôtes sur la zone de langue néerlandaise et de la zone bilingue de Bruxelles-Capitale.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe IX. — Centres de soins de jour

CHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° instance de gestion : la personne ou les personnes représentant et pouvant engager juridiquement un centre de soins de jour;
- 2° personne âgée : un usager de 65 ans ou plus âgé;
- 3° région : pour une commune comptant moins de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune en question et les communes limitrophes, à l'exception des communes limitrophes comptant plus de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans et dont le chiffre de programmation a déjà été excédé; pour une commune comptant au moins de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune-même;
- 4° représentant : la personne physique ou morale qui est chargée du paiement des frais relatifs au séjour d'un résident d'un centre de soins de jour;
- 5° acomptes au profit de tiers : toute dépense payée par le centre de soins de jour au nom du résident et qui est remboursée pour le même montant par le résident ou son représentant.

CHAPITRE II. — Programmation

Art. 2. La programmation pour les centres de soins de jour consiste en des chiffres de programmation et de critères d'évaluation, à condition que chaque centre de soins de jour doit au moins avoir 5 unités de séjour.

Art. 3. § 1^{er}. Les chiffres de programmation des centres de soins de jour sont établis comme suit :

- 1° une unité de séjour par 3 000 habitants du groupe d'âge de 65 à 69 ans inclus;
- 2° 5 unités de séjour par 3 000 habitants du groupe d'âge de 70 à 79 ans inclus;
- 3° 10 unités de séjour par 3 000 habitants du groupe d'âge de 80 à 89 ans inclus;
- 4° 25 unités de séjour par 3 000 habitants du groupe d'âge à partir de 90 ans.

§ 2. Pour l'application des chiffres de programmation, visés au paragraphe premier, il est parti de la projection de la population pour la cinquième année qui suit l'année de la demande d'un agrément préalable. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et répond au moins aux conditions suivantes :

- 1° elle est établie par année calendaire séparé;
- 2° elle est calculée spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles-Capitale;
- 3° elle est différenciée par région jusqu'au niveau des communes dans la région de langue néerlandaise;
- 4° elle est établie suivant les groupes d'âge de 65 à 69 ans, de 70 à 79 ans, de 80 à 89 et de 90 ans et plus âgé.

Art. 4. Les critères d'évaluation pour les centres de soins de jour sont fixés par le Ministre. Le ministre tient entre autres compte :

- 1° de la proportion entre nombre total d'unités de séjour autorisées et réalisées au préalable et le chiffre de programmation pour la région;
- 2° le profil actuel et futur du centre de soins de jour;
- 3° la relation avec d'autres structures pour personnes âgées dans le ressort envisagé;
- 4° la vision sur la le logement, la vie et les soins dans le centre de soins de jour;
- 5° la rentabilité prévue et la fixation des prix;
- 6° les garanties de qualité professionnelle de l'initiateur.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Section I^{re}. — Disposition générale

Art. 5. En application de l'article 4, 25 à 27 compris, 39, 43, 53, § 2, les articles 56, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et de l'article 10 du présent arrêté, les conditions spécifiques du présent chapitre s'appliquent à l'agrément des centres de soins de jour.

Section II. — Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

Sous-section I^{re}. — Droits et obligations

Art. 6. En ce qui concerne les droits et obligations, les conditions reprises au chapitre III, section II, sous-section I^{re} de l'annexe XII, à l'exception des articles 9 et 10, de l'article 11, 4°, des articles 13, 14 et 15, sont d'application correspondante aux centres de soins de jour.

Art. 7. L'admission est concrétisée dans un accord d'admission écrit signé par les parties intéressées et contient au moins les dispositions suivantes :

- 1° les données d'identification des parties contractantes;
- 2° la périodicité présumée du séjour;

- 3° le montant et la composition du prix de journée;
- 4° les services et fournitures menant à l'imputation d'une indemnisation supplémentaire;
- 5° le cas échéant, le règlement des acomptes au profit de tiers;
- 6° la façon dont le contrat peut être résilié par l'instance de gestion du centre de soins de jour et le délai de résiliation applicable;
- 7° l'identification de la personne physique ou morale chargée du paiement et le mode dont le paiement sera effectué;
- 8° les régimes de responsabilité et d'assurance;
- 9° la façon dont le contrat peut être modifié.

Art. 8. L'usager peut en tout temps mettre fin au contrat d'admission avec effet immédiat. Les formalités à respecter à cet effet sont stipulées dans le contrat.

Si l'instance de gestion du centre de soins de jour veut résilier le contrat d'admission, le délai de préavis et de quinze jours. Ce délai commence le premier jour qui suit la notification recevable de la résiliation à l'usager suivant les clauses du contrat. Le premier mois qui suit le premier séjour, est considéré comme étant une période d'essai, quelque soit le nombre de séjours pendant ce mois. Pendant cette période, le délai de résiliation pour le centre est limité à sept jours.

Pendant le délai de résiliation, aucune indemnité de résiliation ne peut être imputée en supplément au prix de journée dû.

Sous-section II. — Soins et qualité des soins

Art. 9. En ce qui concerne les soins et la qualité des soins, les conditions reprises au chapitre III, section II, sous-section II, de l'annexe XII, à l'exception des articles 19, 27 et 28, sont d'application correspondante aux centres de soins de jour.

Art. 10. En dérogation à l'article 26, § 1^{er}, alinéa premier, de l'annexe XII, le conseil des usagers se réunit au moins une fois par semestre.

Art. 11. En ce qui concerne l'alimentation, un centre de soins de jour répond aux règles suivantes :

- 1° le résident doit au moins recevoir un repas par jour dont un repas chaud;
- 2° les repas doivent être préparés et distribués dans le respect des prescriptions d'hygiène. La nourriture doit être disponible en quantité suffisante. Elle doit être saine, variée et adaptée à l'état de santé de l'usager. Les ordonnances diététiques du médecin traitant doivent être respectées;
- 3° le menu est communiqué aux usagers le jour du séjour. Il est conservé pendant au moins deux semaines afin de pouvoir être consulté.

Art. 12. Le linge doit être changé pour chaque nouvel usager et être changé plus souvent que nécessaire.

Art. 13. Le centre de soins de jour offre un transport adapté à ses usagers permettant, si nécessaire, de les prendre à leur domicile et les reconduire à domicile après leur séjour dans le centre. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière.

Sous-section III. — Facturation

Art. 14. En ce qui concerne la facturation, les conditions reprises au chapitre III, section II, sous-section III, de l'annexe XII, à l'exception des articles 33, 34 et 35, sont d'application correspondante aux centres de soins de jour.

Art. 15. Le centre de soins de jour ne peut demander de caution à l'usager.

Art. 16. Il n'est pas possible d'imputer des frais en cas d'absence imprévue de l'usager.

Art. 17. Les usagers qui ne sont admis dans le centre de soins de jour que pendant la nuit, paient un prix de séjour adapté qui est inférieur au prix de journée dans un centre de séjour de courte durée ou dans un centre de soins résidentiel.

Art. 18. La première facture ne peut être faite qu'à la fin du moins pendant lequel l'usager a été admis pour la première fois dans le centre de soins de jour. Les prestations sont toujours portées en compte par après. Il n'est pas autorisé d'imputer un acompte pour le mois suivant.

Art. 19. A la fin de chaque mois, il est établi une facture pour tout usager, mentionnant clairement les données suivantes :

- 1° l'identité de l'usager;
- 2° le nombre de jours que l'usager a séjourné dans le centre de soins de jour;
- 3° le prix de journée demandé;
- 4° une mention détaillée de toutes les indemnités supplémentaires imputées en supplément du prix de journée (nature, nombre et montant);
- 5° les acomptes éventuels au profit de tiers;
- 6° le montant net total dû que le résident ou son représentant doit payer.

Section III. — Conditions relatives à l'encadrement

Art. 20. Un centre de soins de jour doit disposer au moins du personnel suivant :

- 1° un coordinateur à plein temps responsable de la direction quotidienne. Le coordinateur est au moins titulaire d'un diplôme de baccalauréat en une discipline d'étude sociale, médicale, paramédicale ou d'infirmier;
- 2° un membre infirmier à temps plein. Si le nombre d'unités de séjour est supérieur à 15, le personnel infirmier est augmenté dans la proportion d'une fonction à temps plein par 15 unités de séjour.

Le Ministre peut arrêter le cadre du personnel complémentaire.

Art. 21. Le cas échéant, toute fonction de personnel à temps plein peut être assurée par au maximum deux différents membres du personnel.

Art. 22. Pendant la journée et le cas échéant la nuit, suffisamment de personnel qualifié doit pouvoir être appelé dans le centre de soins de jour pour pouvoir offrir l'aide adéquate en temps voulu. Un centre de soins de jour qui admet également des usagers pendant la nuit, doit pouvoir faire appel à un service de nuit actif. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière.

Art. 23. Le centre de soins de jour développe une politique de formation, d'entraînement et d'éducation pour le personnel. Chaque membre du personnel du centre de soins de jour suit au moins 20 heures de recyclage étalées sur une période d'au maximum deux ans. Le coordinateur suit annuellement 8 heures de recyclage supplémentaires.

Le respect de ces conditions est évalué sur la base du nombre d'heures de travail prestées du membre du personnel pendant la période en question. Deux années de service peuvent être jointes afin de pouvoir prouver le recyclage requis.

Le Ministre peut arrêter par fonction quelles activités de formation peuvent faire l'objet du recyclage.

Art. 24. Le centre de soins de jour peut présenter un extrait du casier judiciaire pour chaque collaborateur et pour chaque membre du conseil d'administration. L'agrément peut être refusé ou retiré si une de ces personnes a été condamnée en Belgique ou à l'étranger par une décision juridique passée en force de chose jugée pour une infraction visée au Livre II, titre VII, chapitres V, VI et VII, titre VIII, chapitre I^{er}, II, article 422bis, IV et VI et titre IX, chapitres I^{er} et II, du Code pénal.

Section IV. — Conditions pour l'infrastructure

Sous-section I^{re}. — Sécurité

Art. 25. Le centre de soins de jour répond à la réglementation de sécurité incendie applicable.

Sous-section II. — Le bâtiment

Art. 26. Le centre de soins de jour développe son fonctionnement dans une propre infrastructure distincte. Si le centre de soins de jour est aménagé dans les bâtiments d'un centre de soins résidentiel ou d'une autre structure, une entrée séparée ou une signalisation adaptée accentue le propre fonctionnement.

Art. 27. L'entrée du centre de soins de jour est adaptée de sorte que les usagers puissent aisément descendre de et monter dans un véhicule à leur arrivée.

Art. 28. Un centre de soins de jours consiste en une ou plusieurs chambres de séjour pour les usagers, et une ou plusieurs chambres de repos et installations sanitaires adaptées. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière.

Art. 29. Tout usager doit pouvoir utiliser un système d'appel adapté si nécessaire.

Art. 30. Les médicaments et dossiers doivent pouvoir être discrètement conservés en toute sécurité.

Art. 31. Au moins une chambre de séjour d'au moins 5m⁵ doit être disponible par usager admis. Chaque chambre de séjour doit pouvoir être utilisée de façon multifonctionnelle et pouvoir être divisée en parties distinctes. Il y a au moins un raccordement au réseau de télévision et de radio.

Le centre de soins de jour s'assure qu'au moins un membre du personnel soit présent auprès des usagers dans la chambre de séjour.

Art. 32. Un centre de soins de jour qui organise également un accueil de nuit, met des chambres de repos répondant aux exigences visées à l'article 47 de l'annexe XII, à la disposition des usagers.

Seuls les centres de soins de jour qui sont intégrés dans un centre de soins résidentiel, peuvent organiser un accueil de nuit.

Art. 33. Au moins une salle de bain commune équipée de douche ou de bain adaptés, doit être disponible dans le centre de soins de jour ou dans ses environs immédiats. Ces installations doivent être accessibles à tous les usagers du centre de soins de jour.

A partir d'un agrément pour 16 unités de séjour, le centre de soins de jour dispose d'au moins une salle de bain commune qui est exclusivement attribuée au centre.

Les installations sanitaires pour les usagers doivent, outre les équipements éventuels de salle de bains, au moins comprendre deux toilettes individuelles accessibles aux usagers de chaises roulantes. Les toilettes doivent être équipées d'une bonne aération directe ou d'une ventilation adéquate ainsi que d'un système d'appel fixe.

CHAPITRE IV. — Subventionnement

Art. 34. Les centres de soins de jour agréés sont éligibles à une enveloppe subventionnelle annuelle calculée sur la base du taux moyen d'occupation.

Les centres de soins de jour réalisant un taux moyen d'occupation d'au moins 10, entrent en ligne de compte pour une enveloppe subventionnelle de 31.097,06 euros par an. Le taux moyen d'occupation est égal au nombre total de journées de présence facturées par année calendaire, divisé par 250.

Les centres de soins de jour réalisant un taux moyen d'occupation inférieur à 10 mais supérieur à 7, ont droit à une enveloppe subventionnelle proportionnelle au taux moyen d'occupation réalisé, et s'élevant à 28.255,14 euros, 25.413,20 euros ou 22.572,35 euros, selon qu'ils aient un taux moyen d'occupation d'au moins 9, 8 ou 7.

En dérogation à l'article 14 de l'arrêté, le montant, visé aux alinéas deux et trois, est exprimé à 100 % sur la base de l'indice pivot qui est d'application au 1^{er} janvier 2006.

Le Ministre arrête les modalités des conditions de subventions et des dispositions de transition.

Art. 35. Sans préjudice du taux d'occupation moyen réalisé, les centres de soins de jour qui sont agréés pour la première fois, peuvent recevoir, pendant les trois premières années qu'ils sont éligibles à une subvention, une enveloppe subventionnelle qui peut être égale à la plus haute enveloppe subventionnelle. Pour le calcul du terme de ces trois premières années, on tient également compte des années au cours desquelles les centres de soins de jour subventionnables à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, ont déjà reçu des subventions.

CHAPITRE V. — Dispositions transitoires

Art. 36. Les centres de soins de jour, agréés à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, conservent leur agrément. Au plus tard deux ans après cette date, ils répondent aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 37. Les centres de soins de jour qui à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté sont exploités sans agrément et qui n'ont pas provisoirement agréés ou ne pas agréés au plus tard deux ans après cette date, ne peuvent plus être exploités.

Art. 38. Si aucune décision n'a été prise quant à la demande d'agrément d'un centre de soins de jour pour lequel aucun bâtiment ne doit être érigé, transformé ou aménagé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, la demande continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant cette date. Au plus tard deux ans suivant la date de la décision d'agrément, le répond aux conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 39. Si à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté aucune décision n'a été prise quant à la demande d'agrément d'un centre de soins de jour pour lequel un bâtiment doit être construit, transformé ou aménagé à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, les règles suivantes s'appliquent :

- 1° si la personne ayant demandé l'agrément n'a pas été informée de la suspension du traitement de la demande à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, le demande échoit de droit. L'agence en informe la personne;
- 2° si à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté, il a été communiqué à la personne ayant demandé l'agrément que le traitement de la demande est suspendu en attendant la construction, la transformation ou l'aménagement d'un bâtiment affecté au centre, le centre de soins de jour ne peut être agréé, après le parachèvement de ces travaux, que s'il répond aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

En dérogation à l'alinéa premier, 2°; la demande d'agrément continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, si avant cette date et en matière du centre, soit le début des travaux de construction, de transformation ou d'aménagement a été communiqué à l'agence, soit, l'aspect technique et financier du plan directeur a été approuvé en application des règlements en matière d'infrastructure pour affaires personnalisées. En cas d'agrément, le centre répond au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et au logement et au présent arrêté.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe X. — Centres de séjour de revalidation

CHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° usager : une personne physique ayant subi une intervention chirurgicale ou ayant souffert d'une affection grave associée à une admission en hôpital ou à une interruption de longue durée des activités normales, et qui ne peut pas encore fonctionner de façon autonome dans ses environs familial normaux;
- 2° séjour de revalidation : l'accueil temporaire de l'usager afin de lui permettre de fonctionner à nouveau de manière autonome dans ses environs familial normaux;
- 3° accompagnateur : le partenaire ou l'intervenant de proximité.

CHAPITRE II. — Programmation

Art. 2. Le programme des centres pour accueil de courte durée comprend des chiffres de programmation et des critères d'évaluation.

Art. 3. Le chiffre de programmation pour les unités de séjour dans les centres de séjour de revalidation dans la zone de langue néerlandaise et dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale est fixé à 1500 unités de séjour. En cas de répartition géographique de l'offre, il est tenu compte d'un minimum de 60 unités de séjour par niveau de région de soins en ville régionale, tel que fixé dans l'annexe au décret du 23 mai 2003 relatif à la répartition en régions de soins et relatif à la coopération et la programmation de structures de santé et de structures d'aide sociale.

Art. 4. Les critères d'évaluation des centres de séjour de revalidation sont :

- 1° la répartition géographique;
- 2° l'occupation moyenne de toutes les unités de séjour existantes;
- 3° le profil actuel et futur des usagers du centre;
- 4° les partenariats avec d'autres structures d'aide sociale;
- 5° la date à laquelle la demande recevable d'autorisation préalable a été introduite.

Le Ministre peut compléter ou spécifier les critères d'évaluation.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Art. 5. Sans préjudice de l'application des articles 4, 28, 29, 43, 50, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément de la résidence de revalidation :

A. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

- 1° chaque centre doit au moins compter 60 unités de séjour par lieu d'implantation;

- 2° les besoins de l'usager sont déterminants en vue de la définition indicative du séjour de revalidation. L'usager ne peut plus avoir besoin de soins spécialisés ou de contrôle médical intensif. Chaque admission nécessite une demande du médecin-généraliste ou de médecin-spécialiste;
- 3° le centre suit un code d'admission axé sur tous les groupes d'âge des usagers;
- 4° au moins 50 % des admissions des usagers doivent être réalisées dans les quinze jours après la démission de l'hôpital;
- 5° la durée d'admission dans un centre comprend au maximum trente jours consécutifs, une seule fois prolongeable d'une période d'au maximum trente jours. En aucun cas, le séjour dans un centre ne peut excéder soixante jours par pathologie par année calendaire;
- 6° dans les situations suivantes, l'accompagnateur peut, conjointement avec l'usager, séjourner dans le centre :
 - a) l'accompagnateur-même a besoin de soins;
 - b) la présence de l'accompagnateur est nécessaire pour le bien-être de l'usager;
 - c) l'accompagnateur assume un nombre de tâches de soins en qualité d'intervenant de proximité;
- 7° lors de l'admission de chaque usager, un dossier individuel d'usager doit être constitué. Ce dossier contient les informations suivantes :
 - a) l'identité complète de l'usager;
 - b) le cas échéant, le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de la personne de contact;
 - c) le nom, l'adresse et le numéro de téléphone du médecin-généraliste;
 - d) l'anamnèse;
 - e) la visite clinique lors de l'admission;
 - f) la description des besoins et un rapport sur la situation médicale de l'usager;
 - g) le plan des soins à assurer, de la revalidation et de l'assistance aux actes de vie quotidienne;
 - h) la diagnose;
 - i) le traitement;
 - j) l'évolution clinique et diagnostique;
 - k) les médicaments prescrits, ainsi que leur administration;
- 8° un trajet d'amélioration est proposé par usager. Ce trajet, ayant pour objectif que l'usager puisse retourner à son environnement familial naturel, doit être déterminé, en concertation avec l'usager et, le cas échéant, avec son accompagnateur au début de son séjour et fait partie du dossier de l'usager. En cas de prolongation du séjour, il y a lieu de corriger les objectifs.
- 9° en cas de démission de l'usager du centre, des informations relatives aux après-soins sont transmises à l'usager et au médecin-généraliste.

B. Conditions relatives à l'encadrement

- 1° le centre de séjour de revalidation dispose du personnel médical, infirmier et paramédical suivant :
 - a) un médecin pouvant en tout temps être appelé;
 - b) du personnel infirmier et prestataire de soins dans une proportion de 2,5 fonctions à temps plein par 15 usagers présents, dont au moins un membre du personnel est infirmier et dont un infirmier en chef à temps plein ou, si le nombre d'unités de séjour excède 60, un infirmier en chef à temps plein par tranche de 60 unités de séjour;
 - c) par trente usagers présents, un équivalent à temps plein de kinésithérapeute, ergothérapeute ou logopédiste;
- 2° suffisamment de personnel qualifié, tel que visé au point 1°, b) et c), doit être présent dans le centre, tant pendant la journée ou la nuit, afin de pouvoir immédiatement répondre à tout appel;
- 3° pendant la nuit, au moins une personne offrant des soins doit être présente par tranche commencée de 60 unités de séjour;
- 4° en vue de l'assistance psychologique des usagers, le centre dispose :
 - a) de 1,5 équivalents à temps plein ayant au moins la qualification d'assistant social ou d'infirmier social, par 60 unités de séjour;
 - b) 0,75 équivalents à temps plein qui sont master en psychologie, master en pédagogie ou baccalauréat en psychologie, ou assimilé, par 60 unités de séjour;
- 5° les collaborateurs professionnels, employés dans le centre, suivent, étalés sur une période d'au maximum deux ans, au moins 20 heures de recyclage sur des sujets qui sont pertinents pour l'exercice de leur fonction.

C. Conditions pour le fonctionnement

- 1° un centre tient une comptabilité pour laquelle le centre est considéré comme étant un centre d'activités séparé. L'exercice débute le 1^{er} janvier et prend fin le 31 décembre;
- 2° le rapport financier est tenu disponible dans le centre. Le rapport financier comprend le compte annuel et le compte des résultats approuvés, différenciés par centre d'activité. Une annexe au rapport contient une explication de la répartition des revenus et dépenses dans le centre.
- 3° le centre suit la satisfaction de ses utilisateurs de manière systématique et procède, le cas échéant, aux corrections. Au moins tous les deux ans un sondage de satisfaction des usagers est effectué.
- 4° le centre garantit un droit de réclamation aux usagers et assure un traitement adéquat et objectif des plaintes.

D. Conditions pour le fonctionnement

- 1° le centre dispose d'une offre suffisante de chambres individuelles et de chambres pour deux personnes. La quote-part de ces chambres à deux personnes dans le nombre total des chambres s'élève à au moins 15 %. Il n'y a pas de chambres pour plus de 2 personnes.

- 2° chaque chambre individuelle doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 16 m², le sanitaire non compris;
- 3° chaque chambre individuelle dispose d'une cellule sanitaire aménagée séparée, avec un WC, un lavabo et une douche et une baignoire;
- 4° chaque chambre pour deux personnes doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 28 m², le sanitaire non compris;
- 5° une chambre pour deux personnes est prioritairement destinée au séjour d'usager et on accompagnateur;
- 6° chaque chambre dispose d'un réfrigérateur;
- 7° chaque chambre dispose d'un téléphone et d'une télévision qui peuvent être placés à la hauteur voulue;
- 8° La température dans les chambres et locaux communs doivent en tout temps être chauffés de sorte que la température atteigne au moins 22 °C;
- 9° le centre développe un plan de grande chaleur; Si la température augmente, mais en tout cas si la température dans le centre atteint 29 °C, le plan entre en action;
- 10° des pare-soleils doivent être installés là où nécessaires;
- 11° chaque espace dispose d'un système d'appel;
- 12° les système d'appel de secours doivent pouvoir être activés à partir du lit et à partir de la cellule sanitaire;
- 13° l'éclairage doit pouvoir être commandé à partir du lit;
- 14° lorsque les résidents se déplacent dans le bâtiment, ils doivent pouvoir s'aider de mains courantes et de poignées. Les locaux sanitaires doivent également être équipés de mains courantes et de poignées;
- 15° les couloirs doivent être suffisamment large pour permettre à deux chaises roulantes de se croiser. Les possibilités de repos nécessaires doivent être prévues dans les couloirs;
- 16° les déplacements entre les différents étages doivent être possibles par un ascenseur.
- 17° il doit y avoir un espace où les médicaments et dossiers peuvent être conservés en sécurité et discrètement;
- 18° il doit y avoir un espace séparé équipé d'appareil de fitness et d'appareils kiné;
- 19° un espace est au moins prévu dans le centre où les membres du personnel infirmier et paramédicaux peuvent effectuer le travail administratif nécessaire;
- 20° les soins et l'assistance médicale doivent pouvoir se faire dans le respect de la vie privé de l'usager;
- 21° le centre mène une politique de prévention de maladies infectieuses. En cas de constatation d'une maladie infectieuse, les mesures nécessaires sont prises. Le centre établit un plan à cet effet;
- 22° le centre prend les mesures nécessaires afin d'optimiser la sécurité de l'usager, en tenant compte de sa situation.
- 23° le centre dispose d'un cabinet de médecin;
- 24° les repas sont servis dans le restaurant. Le service dans les chambres est exceptionnel.

E. Conditions pour la contribution du client

- 1° le prix de journée comprend au moins le séjour, les repas, les soins psycho-sociaux et la matériel de soins standard;
- 2° le prix de séjour de journée et les tarifs des autres frais sont communiqués à l'usager de manière transparente. Ces tarifs sont également clairement affichés dans le centre.
- 3° la contribution du client est diminuée pour les personnes à faible portée financière. Les conditions et le mode de calcul concret à cet effet sont communiqués auparavant à l'usager et clairement affichés dans le centre.

CHAPITRE IV. — *Disposition transitoire*

Art. 6. Pour les centres de séjour de revalidation qui sont déjà exploités à la date de l'entrée en vigueur du présent arrêté et qui demandent un agrément en application du présent arrêté, les conditions suivantes s'appliquent en dérogation à l'article 5, D, 2° et 4° :

- 1° chaque chambre individuelle a une superficie nette au sol d'au moins 12 m², le sanitaire non compris;
- 2° chaque chambre pour deux personnes a une superficie nette au sol d'au moins 20 m², le sanitaire non compris;

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe XI. — Centres pour séjour de courte duréeCHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° personne âgée : un usager de 65 ans ou plus âgé;
- 2° région : pour une commune comptant moins de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune en question et les communes limitrophes, à l'exception des communes limitrophes comptant plus de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans et dont le chiffre de programmation a déjà été excédé; pour une commune comptant au moins de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune-même.

CHAPITRE II. — Programmation

Art. 2. § 1^{er}. Le programme des centres pour séjour de courte durée comprend des chiffres de programmation et des critères d'évaluation.

§ 2. Les chiffres de programmation des centres pour accueil de courte durée sont établis comme suit :

- 1° 1 unité de logement par 3 000 habitants du groupe d'âge de 65 à 69 ans inclus;
- 2° 5 unités de logement par 3 000 habitants du groupe d'âge de 70 à 79 ans inclus;
- 3° 10 unités de logement par 3 000 habitants du groupe d'âge de 80 à 89 ans inclus;
- 4° 25 unités de logement par 3 000 habitants du groupe d'âge à partir de 90 ans.

Pour l'application des chiffres de programmation, visés à l'alinéa, il est parti de la projection de la population pour la cinquième année qui suit l'année de l'introduction de la demande d'un agrément préalable. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et répond au moins aux conditions suivantes :

- 1° elle est établie par année calendaire séparé;
- 2° elle a été calculée spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles-Capitale;
- 3° elle est différenciée par région jusqu'au niveau des communes dans la région de langue néerlandaise;
- 4° elle est établie suivant les groupes d'âge de 65 à 69 ans, de 70 à 79 ans, de 80 à 89 et de 90 ans et plus âgé.

§ 3. Les critères d'évaluation pour les centres de court séjour sont fixés par le Ministre. A cet effet, le Ministre tient en tout cas compte du rapport entre le nombre total de possibilités d'admission autorisées auparavant et réalisées et le chiffre de programmation pour la région.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Section I^{re}. — Disposition générale

Art. 3. En application de l'article 4, 30 à 32 compris, 39, 43, 53, § 2, l'article 55, alinéa deux, les articles 56, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et de l'article 10 du présent arrêté, les conditions spécifiques du présent chapitre s'appliquent à l'agrément des centres pour séjour de courte durée.

Section II. — Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

Sous-section I^{re}. — Droits et obligations

Art. 4. Les usagers d'un centre et leurs intervenants de proximité bénéficient des mêmes droits et obligations que les occupants d'un centre de soins résidentiel ou d'un centre de séjour de revalidation dans lequel le centre est établi. Les centres offrant un séjour de revalidation ou de courte durée respectent les règles, reprises aux articles 11, 13, 14, 16, alinéa premier, et 26 de l'annexe XII, relatives à la remise d'une note d'accords interne, à la conclusion d'un contrat d'admission, à la création d'un conseil d'usager et à l'organisation du traitement de plaintes.

Art. 5. En dérogation à l'article 4, les conditions suivantes s'appliquent à une admission dans un centre pour accueil de courte durée.

- 1° le contrat d'admission; conclu entre l'usager et le centre, est de durée limité;
- 2° le délai de résiliation du contrat d'admission s'élève à au maximum sept jours pour l'usager et à au moins quinze jours pour le centre;
- 3° le montant de la caution ne peut excéder sept fois le prix de journée;
- 4° les usagers qui ne sont admis dans le centre que pendant la nuit, paient un prix adapté qui est inférieur au prix de jour pour une présence de 24 heures;
- 5° la première facture ne peut être faite qu'à la fin du moins pendant lequel l'usager a été admis dans le centre pour la première fois. Les prestations sont toujours portées en compte par après. Il n'est pas autorisé d'imputer un acompte pour le mois suivant.

Art. 6. Les usagers peuvent admis dans le même centre pendant au maximum soixante jours consécutifs et, considéré sur une période d'une année calendaire, en total nonante jours. Il n'est pas tenu compte des jours d'absence imprévue pour le calcul du nombre maximal des jours de séjour.

Toute dérogation à la durée maximale de séjour doit être motivée par l'équipe multidisciplinaire soignant l'usager.

Sous-section II. — Soins et qualité des soins

Art. 7. En ce qui concerne la qualité des soins et de la nourriture, les articles 20 à 28 compris de l'annexe XII sont d'application correspondante au centre.

Le centre intègre sa politique de qualité dans celle du centre de soins résidentiel ou du centre de séjour de revalidation dans lequel il est établi, mais il prend soin que les données pertinentes relatives à son fonctionnement peuvent être consultées séparément.

Art. 8. Au cas où l'admission dans le centre ne dure pas plus de sept jours après une situation pressante qui exige une action immédiate, les prescriptions administratives applicables ne doivent pas être respectées. En cas d'un séjour de plus longue durée, les prescriptions administratives sont respectées. L'assistance s'effectue toujours conformément aux dispositions en vigueur dans le centre de soins résidentiel ou dans le centre de revalidation dans lequel le centre est établi.

Art. 9. Les usagers du centre peuvent faire partie du conseil d'usagers, visé à l'article 4. Si le centre de séjour de courte durée est établi dans un centre de séjour de revalidation, le conseil des usagers doit au moins recruter des usagers du centre de séjour de courte durée.

Les usagers ont les mêmes droits pour formuler des suggestions, remarques ou plaintes que les usagers d'un centre de soins résidentiel.

Sous-section III. — Facturation

Art. 10. Sans préjudice de l'application de l'article 5, 5°, les règles en matière de facturation reprises au chapitre III, section II, sous-section III, de l'annexe XII, ont une application correspondante.

Section II. — Conditions relatives à l'encadrement

Art. 11. Le centre ne doit pas disposer d'un cadre séparé qui diffère du cadre du centre de soins résidentiel ou du centre de séjour de revalidation dans lequel il est établi. En vue de la définition du personnel nécessaire d'un centre de soins résidentiel ou du centre de séjour de revalidation dans lequel est également exploité un centre de séjour de courte durée, la capacité agréée du centre de séjour de courte durée est ajoutée au nombre de résidents du centre de soins résidentiel ou du centre de séjour de revalidation.

Art. 12. Le directeur du centre de soins résidentiel ou du centre de séjour de revalidation assure également la direction du centre de séjour de courte durée.

Art. 13. Les dispositions des articles 41 et 43 de l'annexe XII sont d'application correspondante.

Section III. — Conditions relatives à l'infrastructure

Art. 14. Le centre répond à la réglementation de sécurité incendie applicable.

Art. 15. Le bâtiment d'un centre répond aux conditions suivantes :

- 1° le centre répond aux conditions pour l'infrastructure qui s'appliquent au centre de soins résidentiel ou au centre de séjour de revalidation dans lequel il est établi;
- 2° sauf si l'utilisateur demande explicitement le contraire, le séjour de courte durée est offert dans une chambre individuelle;
- 3° les unités de logement sont aménagés et entretenus de sorte qu'ils puissent en tout temps être utilisés.

CHAPITRE IV. — Subventionnement

Art. 16. Le subventionnement d'un centre de séjour de courte durée est le produit du nombre d'unités de logement agréés et la subvention de base de 2.303,88 euros. Pour être admissible aux subventions, un centre doit avoir un taux d'occupation moyen d'au moins 50 %.

Le taux moyen d'occupation est égal au nombre total de journées de présence facturées par année calendaire, divisé par 365 et divisé par le nombre d'unités de logement agréé. Il n'est pas tenu compte du nombre de jours de présence supplémentaires aux durées normales de séjours, visées à l'article 6, sauf s'ils ont été motivés conformément à cet article.

En dérogation à l'alinéa premier, les centres de séjour de courte durée qui sont agréés pour la première fois, peuvent recevoir, pendant les trois premières années qu'ils sont admissibles à la subvention, la subvention de base forfaitaire par unité de logement agréée, visée à l'alinéa premier, quel que soit le taux moyen d'occupation.

En dérogation à l'article 14 de l'arrêté, le montant, visé à l'alinéa premier, est exprimé à 100 % sur la base de l'indice pivot qui est d'application au 1^{er} janvier 2009.

Art. 17. Le Ministre arrête les modalités des conditions de subventions et des dispositions de transition.

CHAPITRE V. — Disposition de transition

Art. 18. Les centres de séjour de courte durée qui étaient exploités sans agrément au 1^{er} janvier 2009, ne peuvent plus être exploités à partir du 1^{er} janvier 2011 si à ce moment ils ne sont pas provisoirement agréés ou ne sont pas agréés.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe XII. — Centres de soins résidentiels

CHAPITRE I^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Dans la présente annexe, on entend par :

- 1° personne âgée : un usager de 65 ans ou plus âgé;
- 2° résident : un usager résident dans le centre de soins résidentiel;
- 3° région : pour une commune comptant moins de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune en question et les communes adjacentes, à l'exception des communes adjacentes comptant plus de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans et dont le chiffre de programmation a déjà été excédé; pour une commune comptant au moins 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune-même;
- 4° représentant : la personne physique ou morale qui est chargée du paiement des frais relatifs au séjour d'un résident d'un centre de soins résidentiel;

- 5° prix de journée : le prix par jour à payer par le résident ou son représentant, comprenant un ensemble minimum de frais pour le logement et les soins au résident qui sont considérés comme faisant partie des activités normales d'une maison d'un centre de soins résidentiel;
- 6° un acompte au profit de tiers : toute dépense payée par le centre de soins résidentiel au nom du résident et qui est remboursée pour le même montant par le résident ou son représentant;
- 7° instance de gestion : la personne ou les personnes représentant et pouvant engager juridiquement un centre de soins résidentiel.

CHAPITRE II. — *Programmation*

Art. 2. Le programme des centres de soins résidentiels comprend des chiffres de programmation et des critères d'évaluation.

Art. 3. § 1. Les chiffres de programmation des centres de soins résidentiels sont établis comme suit :

- 1° une unité de logement par 100 personnes âgées dans le groupe d'âge de 65 à 74 ans;
- 2° 4 unités de logement par 100 personnes âgées dans le groupe d'âge de 75 à 79 ans;
- 3° 12 unités de logement par 100 personnes âgées dans le groupe d'âge de 80 à 84 ans;
- 4° 23 unités de logement par 100 personnes âgées dans le groupe d'âge de 85 à 89 ans;
- 5° 32 unités de logement par 100 personnes âgées dans le groupe d'âge de plus de 90 ans.

§ 2. Pour l'application des chiffres de programmation, visés au paragraphe premier, il est parti de la projection de la population pour la cinquième année qui suit l'année de la demande d'un agrément préalable. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et doit répondre au moins aux conditions suivantes :

- 1° elle est établie par année calendaire séparé;
- 2° elle a été calculée spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles-Capitale;
- 3° elle est différenciée par région jusqu'au niveau des communes dans la région de langue néerlandaise;
- 4° elle est établie suivant les groupes d'âge de 65 à 74 ans, de 75 à 79 ans, de 80 à 89 et de 90 ans et plus âgé.

Art. 4. Les critères d'évaluation pour les centres de soins résidentiels sont fixés par le Ministre. Le ministre tient entre autres compte :

- 1° de la proportion du nombre total de possibilités d'admission autorisées et réalisées au préalable et du chiffre de programmation pour la commune et/ou la région en question;
- 2° le profil actuel et futur du centre;
- 3° la relation avec d'autres structures pour personnes âgées dans le ressort envisagé;
- 4° la vision sur la le logement, la vie et les soins dans le centre;
- 5° la rentabilité prévue et la fixation des prix;
- 6° les garanties de qualité professionnelle de l'initiateur.

CHAPITRE III. — Conditions d'agrément spécifiques

Section I^{re}. — Disposition générale

Art. 5. Sans préjudice de l'application des articles 4, 37 à 39 compris, 43, 53, § 2, 56, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des centres de soins résidentiels.

Section II. — Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

Sous-section I^{re}. — Droits et obligations

Art. 6. Le centre de soins résidentiel ne peut pas agir suivant des critères d'admission ou de démission qui ont trait :

- 1° aux convictions idéologiques, philosophiques, politiques ou religieuses du résident;
- 2° à la qualité de membre d'une organisation ou d'un groupement;
- 3° à la portée financière du résident;
- 4° à l'origine ethnique du résident.

Art. 7. Le résident et sa famille ou ses intervenants de proximité bénéficient de la plus grande liberté possible. Le centre de soins résidentiel ne peut limiter ces libertés que pour des raisons d'organisation lesquelles doivent faire l'objet d'une communication claire.

Le résident peut librement choisir son médecin généraliste.

Les visites sont en tout temps autorisées. Si à certains moments moins de visites sont préférables, le centre le communique clairement.

Art. 8. Le centre de soins résidentiel communique activement avec le résident et ses environs en matière des décisions stratégiques de gestion du management qui ont un impact sur le fonctionnement quotidien du centre, sur les frais de séjour ou de la nature de l'aide offerte ou des services prestés.

Art. 9. Sauf avec son accord explicite, celui de sa famille ou de son intervenant de proximité ou pour des raisons urgentes, aucune autre chambre ou place dans une chambre à plusieurs personnes ne peut lui être attribuée que celle qui lui a été attribuée à son admission.

Art. 10. Un inventaire des possessions qui sont la propriété du centre de soins résidentiel doit être établi pour chaque chambre ou des résidents sont admis. Un exemplaire de cet inventaire est remis au résident et à sa famille ou intervenants de proximité.

Art. 11. Au plus tard au moment de l'admission, le centre de soins résidentiel doit remettre une copie de la note des accords interne au résident ou, le cas échéant, à son représentant et à sa famille ou intervenants de proximité. Les directives principales en sont préférablement reprises dans une brochure d'accueil. La note des accords mentionne :

- 1° les données d'identification et de contact du centre de soins résidentiel et de son instance de gestion responsable;
- 2° la procédure d'admission et les conditions d'admission;
- 3° les circonstances qui peuvent donner lieu à la démission du résident et le délai de préavis;
- 4° les règles spécifiques applicables lors d'une absence temporaire ou du décès du résident;
- 5° la façon dont la vie quotidienne et les soins sont organisés dans le centre de soins résidentiel, notamment en ce qui concerne l'agenda du jour, les repas, le règlement des visites, l'organisation des activités, la politique de restriction vis-à-vis des résidents ayant un profil de soins particulier, le règlement relatif à l'admission dans un hôpital et les possibilités et restrictions dans le centre de soins résidentiel en matière de soins palliatifs et d'euthanasie;
- 6° la façon dont le conseil des usagers est composé et la façon dont il fonctionne;
- 7° les décisions stratégiques du management communiquées aux résidents, à leur famille et intervenants de proximité;
- 8° la procédure de traitement des suggestions, remarques et plaintes;
- 9° le cas échéant, les règles relatives à la possession d'animaux domestiques;
- 10° une référence aux instances exerçant un contrôle sur l'agrément du centre de soins résidentiel et une référence aux normes d'agrément applicables.

Les modifications à la note des accords sont communiquées auparavant et peuvent au plus tôt être appliquées trente jours après leur notification au résident, ou le cas échéant, à son représentant.

Art. 12. Le centre de soins résidentiel s'engage à ne pas démettre un résident sauf en cas de force majeure ou pour des raisons et suivant la procédure visés à la note d'accords interne. A l'exception des centres de soins résidentiels d'au maximum 24 résidents, la nécessité de soins ne peut pas être une raison de démission, sauf s'il s'agit de résidents qui à cause de leur comportement sont excessivement gênants pour leurs co-résidents ou pour le centre de soins résidentiel-même. Dans ces cas, l'avis du médecin traitant est demandé, le cas échéant également celui du médecin-coordonateur, et de l'équipe multidisciplinaire soignant la personne en question.

Si l'état de santé du résident est de nature qu'il nécessite le transfert définitif vers une structure plus adaptée, le centre de soins résidentiel s'engage, en concertation avec le résident et sa famille ou son intervenant de proximité à pourvoir en une résidence adaptée et à prolonger le délai de préavis pendant une période correspondante.

Art. 13. L'admission est concrétisée dans un accord d'admission écrit signé par les parties intéressées et contient au moins les dispositions suivantes :

- 1° les données d'identification des parties contractantes;
- 2° le logement attribué au résident à son admission ou sa place dans une chambre à plusieurs personnes;
- 3° le montant et la composition du prix de journée;
- 4° les services et fournitures menant à l'imputation d'une indemnisation supplémentaire;
- 5° le règlement des acomptes au profit de tiers;
- 6° un règlement d'avance éventuelle relative au prix de journée;
- 7° le montant éventuel de la caution et l'affectation éventuelle de celle-ci;
- 8° le régime et les tarifs de remboursement des fournitures et services non utilisés, notamment lors d'une absence temporaire ou en cas de décès;
- 9° le mode de résiliation du contrat par le résident ou l'instance de gestion du centre de soins résidentiel et le délai de préavis applicable;
- 10° l'identification du représentant du résident;
- 11° les régimes de responsabilité et d'assurance;
- 12° la façon dont le contrat peut être modifié.

Le contrat d'admission est de durée indéterminée. Toute disposition ou sa mise en application qui n'est pas conforme aux conditions d'agrément est nulle et non avenue.

Art. 14. Si le résident veut résilier le contrat d'admission, le délai de préavis et de trente jours. Ce délai commence le premier jour qui suit la notification recevable de la résiliation à l'instance de gestion du centre de soins résidentiel. Si l'instance de gestion veut résilier le contrat d'admission, le délai de préavis et de soixante jours. Ce délai commence le premier jour qui suit la notification recevable de la résiliation au résident. Les conditions de recevabilité sont stipulées dans le contrat.

Les trente premiers jours du séjour sont censés être une période d'essai. Pendant cette période, le délai de préavis est limité à sept jours, tant pour le résident que pour l'instance de gestion du centre de soins résidentiel.

Pendant le délai de préavis, aucune indemnité supplémentaire ne peut être facturée en plus du prix de journée, quelle que soit la personne qui a terminé le contrat.

Dans le cas où le logement est libéré et à nouveau occupé dans le délai de préavis, le prix de journée, le cas échéant réduit des montants des fournitures et services non utilisés à cause de l'absence du résident, ne peut être facturé que jusqu'au jour précédant le jour où le logement est de nouveau occupé.

Art. 15. Le décès d'un résident met fin au contrat.

Le délai dont les proches parents disposent pour libérer la chambre, comprend au moins cinq jours et peut être prolongé de concertation mutuelle.

Pendant ce délai, seul le prix de journée, diminué des montants des fournitures et services non utilisés, peut être facturé.

Si, dans ce délai, la chambre est à nouveau occupée, le prix de journée ne peut être facturé que jusqu'au jour précédant la nouvelle occupation.

Si la chambre n'a pas été libérée dans le délai imparti, l'instance de gestion du centre de soins résidentiel peut libérer la chambre lui-même et stocker les possessions personnelles du défunt. Des frais de stockage aux prix conformes au marché peuvent être facturés aux proches.

Art. 16. L'agence peut consulter le modèle du contrat d'admission ainsi que toutes ses modifications.

Un contrat d'admission ne peut être modifié qu'en accord avec le résident ou, le cas échéant, son représentant. Si le résident ou son représentant ne sont pas d'accord, le résident peut continuer à résider dans le centre de soins résidentiel sur la base du contrat conclu auparavant.

Art. 17. Une adaptation du montant du prix de journée est communiquée auparavant à tous les intéressés et commence au plus tôt trente jours après sa notification au résident ou, le cas échéant, à son représentant. Une telle adaptation n'est pas considérée comme étant une modification du contrat d'admission.

Art. 18. La gestion de fonds ou de biens du résident ou leur conservation ne peut en aucun cas être confiée au centre de soins résidentiel.

Sous-section II. — Soins et qualité des soins

Art. 19. Seuls les centres de soins résidentiels ayant moins de 25 unités de logement peuvent exclusivement être affectés aux personnes âgées physiquement et mentalement valides. Il en est explicitement fait mention dans la note des accords interne et sur tous les actes, lettre, factures, bons de commande et autres documents similaires portant l'entête du centre de soins résidentiel.

L'inscription « Seulement destiné aux personnes âgées valides » doit être clairement visible à l'entrée principale du centre de soins résidentiel.

Art. 20. Le centre de soins résidentiel mène une politique de prévention de maladies infectieuses. En cas de constatation d'une maladie infectieuse, les mesures nécessaires sont prises. Le Ministre peut arrêter des règles en la matière.

Art. 21. Le centre de soins résidentiel prend les mesures nécessaires afin d'optimiser la sécurité du résident, en tenant compte de sa situation.

Art. 22. Le centre de soins résidentiel implique les membres de la famille, les intervenants de proximité et les volontaires dans son fonctionnement. Le centre s'intègre dans le voisinage dans la mesure du possible.

Art. 23. Si des animaux sont tenus dans ou autour du centre de soins résidentiel, cela se passe moyennant l'attention voulue pour le bien-être et la santé tant des résidents que de animaux.

Art. 24. Chaque centre de soins résidentiel développe un plan de grande chaleur. Ce plan entre en action si la température augmente, mais en tout cas si une température de 29 °C est atteinte dans les espaces accessibles au public ou dans les chambres des résidents.

Art. 25. En ce qui concerne les services individuels aux résidents, le centre de soins résidentiel répond aux conditions suivantes :

- 1° l'assistance nécessaire est toujours offerte au résident lors des soins corporels quotidiens;
- 2° chaque résident doit pouvoir se baigner ou se doucher, selon son choix, au moins une fois par semaine;
- 3° le cas échéant, le résident doit à tout moment pouvoir disposer de matériel d'incontinence suffisant et adéquat;
- 4° le centre de soins résidentiel établit pour chaque résident un plan individualisé de soins et d'encadrement comprenant au moins les données suivantes :
 - a) les données d'identité;
 - b) le médecin traitant;
 - c) la personne ou les personnes à avertir en cas d'urgence;
 - d) caractéristiques personnelles, cours de vie;
 - e) besoins ou souhaits individuels;
 - f) les accords en matière des soins offerts;
 - g) l'adéquation des prestations de soins;
 - h) les accords en matière de loisirs et d'activités sociales;
- 5° le centre de soins résidentiel prouve que le résident ou sa famille et les intervenants de proximité se rallient au plan de soins et d'encadrement. Une autonomie personnelle maximale et une auto-responsabilité y sont inscrites;
- 6° les dossiers sont gardés dans le respect de la vie privée, de sorte que seules les personnes compétentes en cette matière y aient accès. Le résident et son représentant ont en tout temps droit de consultation de la partie du plan de soins et d'encadrement qui leur intéresse directement.

Art. 26. § 1^{er}. Chaque centre de soins résidentiel organise un conseil des usagers qui se réunit au moins une fois par trimestre. Ce conseil est composé de résidents et de ses membres de famille ou intervenants de proximité. La composition peut varier mais le centre de soins résidentiel se protège garant qu'au moins la moitié des personnes présentes sont des résidents du centre.

Le conseil des usagers peut émettre des avis, soit à sa propre initiative, soit sur demande du centre de soins résidentiel, sur toutes les matières qui ont trait au fonctionnement général du centre de soins résidentiel. Un rapport des réunions du conseil est rédigé et transmis à tous les résidents et à leur famille ou intervenants de proximité. Le personnel de l'agence peut consulter ces rapports.

Le responsable et le personnel peuvent être invités à assister aux réunions du conseil.

§ 2. Chaque centre de soins résidentiel désigne une personne traitant les plaintes. Les suggestions, remarques ou plaintes peuvent être communiquées par le résident ou sa famille ou intervenant de proximité à cette personne. Les suggestions, remarques ou plaintes écrites sont rassemblées dans un registre qui peut aisément être consulté. La suite donnée à sa plainte doit être communiquée par écrit à la personne ayant introduit la plainte.

Le centre de soins résidentiel transmet des informations périodiques relatives à la gestion des plaintes à tous les résidents, à leur familles et intervenants de proximité.

§ 3. Les données relatives à l'infophone de la maison de repos sont affichées à un endroit bien visible.

Art. 27. En ce qui concerne l'alimentation, un centre de soins résidentiel répond aux règles suivantes :

- 1° les résidents doivent au moins recevoir trois repas par jour dont un repas chaud;
- 2° les repas doivent être préparés et distribués dans le respect des prescriptions d'hygiène. La nourriture doit être disponible en quantité suffisante. Elle doit être saine, variée, et en outre adaptée à l'état de santé de la personne âgée. Les ordonnances diététiques du médecin traitant doivent être respectées;
- 3° le menu est communiqué aux résidents au moins un jour à l'avance. Il est conservé pendant au moins deux semaines afin de pouvoir être consulté;
- 4° chaque résident doit en tout temps et gratuitement pouvoir disposer d'eau potable en quantité suffisante.

Art. 28. Les linges doivent être changé au moins tous les quinze jours et chaque fois quand nécessaire. Des mesures appropriées doivent être prises en ce qui concerne le linge souillé, afin de ne pas causer de nuisances pour les résidents.

Sous-section III. — Facturation

Art. 29. Une indemnité supplémentaire ne peut être facturée que pour des services et fournitures personnels et individuels qui sont explicitement mentionnés dans le contrat d'admission et qui n'appartiennent pas aux composantes minimales du prix de journée. L'instance de gestion du centre de soins résidentiel doit pouvoir présenter, sur simple demande, les justificatifs des dépenses effectuées. Cette indemnité supplémentaire ne peut être facturée qu'aux prix conformes au marché.

Art. 30. Le Ministre fixe l'ensemble minimum des frais compris dans le prix de journée. Le Ministre peut également arrêter :

- 1° les services et fournitures supplémentaires pour lesquels une indemnité supplémentaire peut être facturée et, le cas échéant, les conditions auxquelles cette indemnité peut être facturée;
- 2° quels sont les dépenses et acomptes devant être considérés comme étant au profit de tiers.

Les acomptes au profit de tiers doivent pouvoir être justifiés par un document justificatif.

Art. 31. L'aperçu des prix de journée appliqués, éventuellement différenciés par genre de dépense, et des indemnités supplémentaires, est disponible dans le centre de soins résidentiel et est transmis à l'agence sur simple demande.

Art. 32. Les prix de journée et les indemnités supplémentaires appliqués dans le centre de soins résidentiel, ainsi que le régime d'acomptes au profit de tiers sont clairement affichés à un endroit central accessible à tous les résidents, visiteurs et membres du personnel.

Art. 33. Le montant de la caution ne peut excéder trente fois le prix de journée. Ce montant est versé sur un compte bloqué et personnalisé et le produit de celui-ci revient au résident. Le montant réservé sert uniquement à l'exécution des dispositions du contrat d'admission ou à payer une indemnisation éventuelle pour dégâts volontairement causés.

Art. 34. Lors de l'absence du résident, les fournitures et services non utilisés par lui doivent être remboursés aux prix conformes au marché. Cette disposition s'applique au moins aux repas non utilisés.

Le remboursement commence à partir de la première entière journée d'absence du résident.

Art. 35. A la fin de chaque mois, il est établi une facture pour tout résident du centre de soins résidentiel, mentionnant clairement les données suivantes :

- 1° l'identité du résident;
- 2° le nombre de jours que le résident a séjourné dans le centre de soins résidentiel, avec mention de la date de début et de fin du séjour;
- 3° le prix de journée demandé;
- 4° une mention détaillée de toutes les indemnités supplémentaires imputées en supplément du prix de journée (nature, nombre et montant);
- 5° les acomptes éventuels au profit de tiers;
- 6° le cas échéant, les services et fournitures remboursés;
- 7° le cas échéant, les montants déjà acquittés pour la période de séjour écoulée et les montants dus pour le mois suivant;
- 8° le montant net total dû que le résident ou son représentant doit payer.

Un exemplaire de cette facture est remis à toute personne physique ou morale qui est chargée, en tout ou en partie, du paiement.

Art. 36. Les centres de soins résidentiels réglant des acomptes au profit de tiers en dehors de la facturation, comptabilisent les recettes et dépenses individuelles de façon transparente pour le résident. Le résident ou son représentant peut en tout temps consulter l'état de son compte.

Art. 37. Le personnel désigné de l'agence est autorisé à prendre connaissance de la comptabilité et des factures individuelles.

Section III. — Conditions relatives à l'encadrement

Art. 38. Un centre de soins résidentiel doit, sauf s'il est exclusivement destiné aux personnes âgées valides, au moins pouvoir disposer du personnel suivant :

- 1° un directeur responsable de la direction quotidienne. Le directeur est en possession d'un brevet, diplôme ou titre similaire d'enseignement suivi, servant à pouvoir exercer la fonction, ou la preuve de trois ans d'expérience dans une fonction similaire;
- 2° de personnel d'infirmier ou offrant des soins dans un rapport de 2,5 fonctions à temps plein pour 15 résidents, dont au moins un membre du personnel infirmier;
- 3° de personnel d'entretien et de cuisine dans un rapport d'une fonction à temps plein pour 15 résidents.

Les tâches de tant le personnel de cuisine que du personnel d'entretien peuvent être entièrement ou partiellement être adjudgées à des tiers. Dans ce cas, le contrat avec le tiers doit correspondre en matière du nombre d'heures de travail au nombre réduit d'heures de personnel dans le centre. Le contrat prévoit également une répartition suffisante sur la journée, tant en semaine que pendant le weekend;

- 4° un ou plusieurs animateurs :
 - a) 0,50 équivalent temps plein pour un centre de soins résidentiel comptant au maximum 30 unités de logement;
 - b) 1,00 équivalent temps plein pour un centre de soins résidentiel comptant au maximum 60 unités de logement;
 - c) 1,50 équivalent temps plein pour un centre de soins résidentiel comptant au maximum 90 unités de logement;
 - c) deux équivalents temps plein pour un centre de soins résidentiel comptant au moins 91 et au maximum 120 unités de logement.

A partir de 120 unités de logement, un emploi supplémentaire de 0,25 équivalent à temps plein doit être prévu par tranche commencée de 30 unités de logement.

Le Ministre peut déterminer quelles qualifications seront prises en compte pour l'emploi d'animateur.

Art. 39. Un centre de soins résidentiel doit pouvoir faire appel à un coordinateur de qualité. Cette fonction ne doit pas exclusivement être affectée à un seul centre. Le Ministre peut arrêter les conditions auxquelles le centre doit faire appel à un coordinateur de qualité.

Art. 40. Pendant la journée et la nuit, suffisamment de personnel qualifié doit être présent dans le centre de soins résidentiel pour pouvoir offrir l'aide adéquate en temps voulu. Un service de nuit active doit être organisé dans chaque centre de soins résidentiel par tranche commencée de 60 unités de logement.

Art. 41. Le centre de soins résidentiel développe une politique de formation, d'entraînement et d'éducation pour le personnel. Chaque membre du personnel, à l'exception du personnel de cuisine et d'entretien, suit au moins 20 heures de recyclage sur une période d'au maximum deux ans. Le directeur suit annuellement 8 heures de recyclage supplémentaires.

Le respect de ces conditions est évalué sur la base du nombre d'heures de travail prestées du membre du personnel pendant la période en question. Deux années de service peuvent être jointes afin de pouvoir prouver le recyclage requis.

Le Ministre peut arrêter par fonction quelles activités de formation peuvent faire l'objet du recyclage.

Art. 42. Dans les centres de soins résidentiels dans lequel sont exclusivement admis des personnes âgées valides, il y a au moins une fonction à temps plein par six résidents. Le responsable doit annuellement suivre un recyclage d'au moins 16 heures ayant trait aux aspects des soins et du management d'un centre de soins résidentiel. Le cas échéant, deux années de service peuvent être jointes afin de pouvoir prouver le recyclage requis.

Art. 43. Le centre de soins résidentiel peut présenter un extrait du casier judiciaire pour chaque collaborateur et pour chaque membre du conseil d'administration.

L'agrément peut être refusé ou retiré si une de ces personnes a été condamnée en Belgique ou à l'étranger par une décision juridique passée en force de chose jugée pour une infraction visée au Livre II, titre VII, chapitres V, VI et VII, titre VIII, chapitre 1^{er}, II, article 422bis, IV et VI et titre IX, chapitres 1^{er} et II, du Code pénal.

Section IV. — Conditions pour l'infrastructure

Sous-section I^{re}. — Sécurité

Art. 44. Les centres de soins résidentiels répondent à la réglementation de sécurité incendie applicable.

Sous-section II. — Le bâtiment

Art. 45. Le bâtiment ou les bâtiments des centres de soins résidentiels répondent aux conditions suivantes :

- 1° lors de l'aménagement du bâtiment, des accents familiaux et conviviaux sont prévus;
- 2° les bâtiments et les locaux doivent être régulièrement entretenus;
- 3° les mesures nécessaires doivent être prises afin d'éviter l'humidité et l'infiltration d'eau ou des nuisances quelconques;
- 4° les déchets résiduels et GFT doivent toujours être conservés dans des poubelles fermées afin de ne pas causer de nuisances olfactives et autres;
- 5° un système de chauffage central est obligatoire. Les systèmes de chauffage au feu ouvert sont interdits;
- 6° le chauffage, la ventilation et l'éclairage de tous les locaux doivent toujours répondre à l'affectation du local;
- 7° dans les chambres des résidents et dans les espaces communs, la température doit au moins être de 22 °C pendant la journée;
- 8° des pare-soleils adaptés, empêchant le moins possible la vue vers l'extérieur, doivent être installés là où nécessaires;
- 9° dans tous les locaux accessibles aux résidents, les différences de niveau telles que des marches, des escaliers et d'autres obstacles doivent être évitées;

- 10° afin de pouvoir se déplacer dans le bâtiment, les résidents doivent pouvoir s'aider de mains courantes et de poignées. Les locaux sanitaires doivent également être équipés de mains courantes et de poignées;
- 11° tous les couloirs accessibles aux résidents doivent être pourvus des points de repos nécessaires;
- 12° chaque résident doit à tout moment pouvoir utiliser un système d'appel adéquat, et chaque cellule sanitaire doit être équipée d'un système d'appel fixe qui est facilement accessible au résident;
- 13° de son lit, le résident doit avoir un interrupteur d'éclairage à portée de main.

Art. 46. L'infrastructure d'un centre de soins résidentiel doit permettre de respecter la vie privée de chaque résident et de toujours pouvoir offrir les soins nécessaires et l'assistance requise.

Art. 47. Toutes les centres de soins résidentiels ou parties de centres de soins résidentiels à construire ou à rénover pour lesquelles une autorisation urbanistique pour les travaux de construction prévus a été délivrée après le 1^{er} janvier 2009, doivent répondre aux normes suivantes, même si, en cas de rénovation, ces centres de soins résidentiels ou parties de centres de soins résidentiels sont agréées le 1^{er} janvier 2009 ou si une demande d'agrément de ces centres de soins résidentiels ou parties de centres de soins résidentiels a été introduite avant le 1^{er} janvier 2009 :

- 1° les locaux accessibles aux résidents dans un centre de soins résidentiel ont une superficie nette totale au sol d'au moins 35 m² par résident. Ces locaux comportent au moins l'unité de logement du résident, y compris la cellule sanitaire, les salles de séjour et les salles à manger, les locaux sanitaires communs et les couloirs accessibles aux résidents;
- 2° une chambre individuelle doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 16 m², le sanitaire non compris. Chaque chambre individuelle doit disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'une personne en chaise roulante et qui comprend au moins un WC et un lavabo;
- 3° une chambre à deux personnes doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 28 m², le sanitaire non compris. Chaque chambre à deux personnes doit disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'une personne en chaise roulante et qui comprend au moins un WC et deux lavabos. Dans une chambre à deux personnes, il doit être possible de placer une séparation entre les deux lits;
- 4° il est interdit d'héberger plus de deux personnes par chambre. Au maximum 20 % du nombre total de résidents peuvent être hébergés dans des chambres à deux personnes.
- 5° l'infrastructure d'un centre de soins résidentiel doit permettre de respecter la vie privée de chaque résident et de toujours pouvoir offrir les soins nécessaires et l'assistance requise.
- 6° l'infrastructure du centre de soins résidentiel permet la facilitation d'un système de divisions. Par division, il y a au moins une salle de séjour et une salle à manger, adaptées à la grandeur de la division. A partir de 40 résidents, le centre dispose d'au moins 2 divisions. Le résultat de la division du nombre de résidents par le nombre de divisions ne peut être supérieur à 40;
- 8° près de chaque salle de séjour ou salle à manger, suffisamment de toilettes doivent être disponibles qui sont accessibles aux usagers de chaises roulantes;
- 8° il faut prévoir un local où les médicaments et dossiers peuvent être conservés en sécurité et discrètement;
- 9° chaque centre de soins résidentiel à deux ou plusieurs niveaux qui sont accessibles aux résidents, doit disposer d'au moins un ascenseur. Au moins un ascenseur doit être adapté au transport en position couchée;
- 10° le centre de soins résidentiel doit disposer d'au moins un bain commun adéquat. Au moins une salle de bains commune, équipée d'un bain adéquat ou d'une douche adéquate et un WC, doit être disponible par 30 résidents;
- 11° par habitation, la structure doit pouvoir mettre à disposition le mobilier nécessaire afin de permettre à chaque résident de manger, de se reposer et de dormir convenablement. Les résidents doivent avoir la possibilité d'aménager la chambre avec leur propre mobilier. L'aménagement de l'habitation permet la flexibilité nécessaire pour placer le mobilier, dans la mesure où la prestation de soins et de services et la sécurité ne sont pas compromises;
- 12° par résident, il faut pouvoir mettre à disposition un réfrigérateur dans la chambre;
- 13° dans les chambres des résidents et dans la salle de séjour et à manger, la surface éclairante est au moins égale à un sixième de la superficie nette au sol. Dans une chambre ou une salle de séjour ou salle à manger ayant une superficie nette au sol supérieure à 30 m², la surface éclairante est au moins égale un septième de la superficie nette au sol.
La surface de vitrage de la fenêtre dans toutes les chambres et tous les locaux communs commence au maximum à 85 cm d hauteur, mesurée à partir de la surface au sol, et doit permettre la vue libre à l'extérieur en position assise;
- 14° chaque unité de logement doit permettre au minimum le raccordement à la télévision, à la radio et au téléphone;
- 15° tous les couloirs accessibles aux résidents doivent avoir une largeur minimale de 1,80 m.

Art. 48. Tous les centres de soins résidentiels qui sont agréés au 1^{er} janvier 2009 ou pour lesquels une demande d'agrément a été introduite avant cette date, ainsi que les centres de soins résidentiels ou parties de centres de soins résidentiels à construire pour lesquelles une autorisation urbanistique pour les travaux de construction prévus a été délivrée avant le 1^{er} janvier 2009, doivent répondre aux conditions suivantes :

- 1° a) une chambre individuelle doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 8 m², le sanitaire non compris;
- b) Dans les centres de soins résidentiels pour lesquels une autorisation urbanistique a été délivrée après le 1^{er} septembre 1985, une chambre individuelle doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 12 m², le sanitaire non compris. Une chambre individuelle pareille doit disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'une personne en chaise roulante et qui comprend au moins un WC et un lavabo;
- c) à partir du 1^{er} janvier 2019, toutes les chambres individuelles doivent avoir une superficie nette au sol d'au moins 12 m², le sanitaire non compris. Egalement à partir de cette date, toutes les chambres individuelles doivent disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'un usager de chaise roulante et qui comprend au moins un WC et un lavabo;
- d) les conditions, visées aux points a) et b), échoient le 1^{er} janvier 2019;

- 2° a) une chambre à deux personnes doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 16 m², le sanitaire non compris;
- b) dans les centres de soins résidentiels pour lesquels une autorisation urbanistique a été délivrée après le 1^{er} septembre 1985, une chambre à deux personnes doit disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'un usager de chaise roulante et qui comprend au moins un WC et deux lavabos;
- c) à partir du 1^{er} janvier 2019, toutes les chambres à deux personnes doivent avoir une superficie nette au sol d'au moins 20 m², le sanitaire non compris. Egalement à partir de cette date, toutes les chambres à deux personnes doivent disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'un usager d'une chaise roulante et qui comprend au moins un WC et deux lavabos;
- d) dans une chambre à deux personnes, il doit être possible de placer une séparation entre les deux lits;
- e) les conditions, visées aux points a) et b), échoient le 1^{er} janvier 2019;
- 3° a) une chambre à trois personnes doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 24 m², le sanitaire non compris; Une chambre à quatre personnes doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 32 m², le sanitaire non compris;
- b) dans les centres de soins résidentiels pour lesquels une autorisation urbanistique a été délivrée après le 1^{er} septembre 1985, une chambre à trois personnes et à quatre personnes doit disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'une personne en chaise roulante et qui comprend au moins un WC et un lavabo par résident;
- c) dans une chambre à trois ou à quatre personnes, il doit être possible de placer une séparation entre les lits;
- d) les conditions, visées aux points a), b) et c), échoient le 1^{er} janvier 2014;
- 4° a) il est interdit d'héberger plus de quatre personnes par chambre;
- b) à partir du 1^{er} janvier 2014, il est interdit d'héberger plus de deux personnes par chambre;
- 5° a) dans les centres de soins résidentiels pour lesquels une autorisation urbanistique a été délivrée après le 1^{er} septembre 1985, il est interdit d'héberger plus de 20 % du nombre total de résidents dans des chambres communes;
- b) à partir du 1^{er} janvier 2019, pas plus de 20 % du nombre total de résidents ne peut être hébergé dans des chambres à deux personnes dans tous les centres de soins résidentiels;
- c) la condition, visée au point a), échoit le 1^{er} janvier 2019;
- 6° a) au moins deux salles de séjour à dimensions suffisantes doivent être disponibles pour les personnes âgées;
- b) à partir du 1^{er} janvier 2014, la superficie nette totale des salles de séjour, salles à manger et locaux de kinésithérapie, d'ergothérapie et d'animation doit s'élever à au moins 3 m² par résident;
- c) la condition, visée au point a), échoit le 1^{er} janvier 2014;
- 7° a) au moins un WC commun doit être disponible pour les usagers de chaises roulantes par étage accessible aux résidents;
- b) à partir du 1^{er} janvier 2019, un WC commun accessible aux usagers de chaises roulantes près de chaque salle de séjour ou de salle à manger, suffit;
- c) la condition, visée au point a), échoit le 1^{er} janvier 2019;
- 8° à partir du 1^{er} janvier 2014, il y a lieu de prévoir un local où les médicaments et dossiers peuvent être conservés en sécurité et discrètement;
- 9° a) lorsque le centre de soins résidentiel compte deux ou plusieurs étages au-dessus du rez-de-chaussée, un ascenseur adapté doit être disponible;
- b) à partir du 1^{er} janvier 2019, chaque centre de soins résidentiel à deux ou plusieurs niveaux qui sont accessibles aux résidents, doit disposer d'au moins un ascenseur accessible à un usager de chaise roulante et son accompagnateur;
- c) la condition, visée au point a), échoit le 1^{er} janvier 2019;
- 10° a) il y a lieu de prévoir au moins une baignoire, un bain de siège ou une douche par 20 résidents. Ces bains doivent être facilement accessibles;
- b) à partir du 1^{er} janvier 2014, le centre de soins résidentiel doit disposer d'au moins un bain commun adéquat. Egalement à partir de cette date, au moins une salle de bains commune, équipée d'un bain adéquat ou d'une douche adéquate et un WC, doit être disponible par 30 résidents.
- c) les conditions, visées au point a), échoient le 1^{er} janvier 2014;
- 11° par habitation, le centre de soins résidentiel doit pouvoir mettre à disposition le mobilier nécessaire afin de permettre à chaque résident de manger, de se reposer et de dormir convenablement.

Les résidents doivent avoir la possibilité d'aménager la chambre avec leur propre mobilier.

L'aménagement de l'habitation permet la flexibilité nécessaire pour placer le mobilier, dans la mesure où la prestation de soins et de services et la sécurité ne sont pas compromises;

12° par résident, il faut pouvoir mettre à disposition un réfrigérateur dans la chambre;

- 13° a) dans les chambres des résidents et dans la salle de séjour et à manger, la surface éclairante est au moins égale à un sixième de la superficie nette au sol. Dans une chambre ou une salle de séjour ou salle à manger ayant une superficie nette au sol supérieure à 30 m², la surface éclairante est au moins égale à un septième de la superficie nette au sol.
- b) la hauteur des appuis des fenêtres doit permettre la vue à l'extérieur en position assise, sans risque d'accident;
- c) à partir du 1^{er} janvier 2019, la surface de vitrage de la fenêtre dans toutes les chambres et tous les locaux communs commence au maximum à 85 cm d' hauteur, mesurée à partir de la surface au sol, et doit permettre la vue libre à l'extérieur en position assise;

- d) la condition, visée au point b), échoit le 1^{er} janvier 2019;
- 14° à partir du 1^{er} janvier 2014, chaque unité de logement doit permettre au minimum le raccordement à la télévision, à la radio et au téléphone;
- 15° à partir du 1^{er} janvier 2019, tous les couloirs accessibles aux résidents doivent être suffisamment larges afin de permettre le croisement de deux chaises roulantes.

CHAPITRE IV. — *Subventionnement*

Art. 49. Une subvention au fonctionnement d'animation peut être attribuée conformément aux dispositions reprises à l'annexe XIV, aux centres de soins à domicile résidentiels dans lesquels ou près desquels un centre de séjour de courte durée est exploité ou non.

CHAPITRE V. — *Dispositions transitoires*

Art. 50. Les demandes d'agrément d'une maison de repos sur lesquelles aucune décision n'a encore été prise à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont traitées en application des conditions d'agrément qui étaient en vigueur avant cette date.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe XIII. — Associations d'usagers et d'intervenants de proximité

CHAPITRE I^{er}. — *Programmation*

Article 1^{er}. Le programme des associations d'usagers et d'intervenants de proximité consiste en un chiffre de programme, étant le numéro 6, et en des critères d'évaluation.

Art. 2. Les critères d'évaluation des associations d'usagers et d'intervenants de proximité sont fixés par le Ministre. Le ministre tient entre autres compte :

- 1° du rapport, pour la région en question, entre d'une part, le chiffre de programmation et, d'autre part, le nombre total d'associations agréées, majoré du nombre total d'associations pour lesquelles une demande d'agrément recevable et non encore traitée a été introduite, qui répond à la programmation;
- 2° la date d'introduction d'une demande d'agrément recevable;
- 3° la mesure dans laquelle l'association déploie des activités sur l'ensemble de son ressort, visé à l'article 3, C, 4°.

CHAPITRE II. — *Conditions d'agrément spécifiques*

Art. 3. Sans préjudice de l'application des articles 4, 46, 47, 50, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques ci-dessous s'appliquent à l'agrément des associations d'usagers et d'intervenants de proximité :

A. Conditions pour les services

- 1° l'association organise ou participe à au moins deux réunions par an dans chaque province flamande et dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale, aux quelles les membres affiliés sont invités et pendant lesquelles il y transfère d'informations sur les sujets dans les soins à domicile pertinents pour les associations d'usagers et d'intervenants de proximité;
- 2° l'association envoie à tous les membres affiliés, par poste ou e-mail, au moins deux fois par an, une brochure d'information ou un porteur d'informations comparable relatif à un sujet pertinent pour les associations d'usagers et d'intervenants de proximité;
- 3° l'association inventorie les problèmes signalés des groupes d'usagers et d'intervenants de proximité et les rapporte annuellement à l'autorité;
- 4° l'association défend les intérêts des groupes d'usagers et d'intervenants de proximité et procède sur cette base d'une manière sensibilisante à des recommandations aux équipements de soins résidentiels et à l'autorité;
- 5° l'association donne des informations sur les droits et obligations des usagers et des intervenants de proximité.

B. Conditions relatives à l'encadrement

- 1° l'association emploie au moins 1,5 équivalent temps plein de membres de personnel;
- 2° les membres du personnel suivent ensemble au moins 60 heures de recyclage, réparties sur une période deux ans au maximum, en rapport avec des sujets pertinents pour l'association.

C. Conditions pour le fonctionnement

- 1° suivant les statuts, l'objectif principal de l'association répond à l'article 46 du décret sur les soins et de logement du 13 mars 2009;
- 2° l'association doit établir un fichier actualisé des membres d'au moins 4 000 personnes physiques, qui sont ou ont été des usagers ou des intervenants de proximité. L'association prouve cette affiliation, ainsi que la répartition sur tout son ressort, visé au point 4°;
- 3° le service est atteignable pendant au moins 32 heures par semaine, avec une répartition appropriée sur tous les jours ouvrables;
- 4° l'association déploie ses activités dans toutes les provinces flamandes et dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale;

- 5° l'association garantit la participation de tous les usagers à son fonctionnement général, ainsi que la possibilité de formuler des suggestions;
- 6° l'association vérifie la satisfaction de ses usagers et corrige son fonctionnement sur la base de cette vérification. Au moins tous les deux ans un sondage de satisfaction des usagers est effectué.
- 7° l'association garantit un droit de réclamation aux usagers et assure un traitement adéquat et objectif des plaintes.

CHAPITRE III. — *Subventionnement*

Art. 4. L'enveloppe de subvention pour une association d'usagers et d'intervenants de proximité s'élève à 94.953,96 euros par année calendaire.

Art. 5. Le schéma des priorités pour les associations d'usagers et d'intervenants de proximité tient au moins compte de :

- 1° la date de la décision d'agrément;
- 2° la mesure dans laquelle l'association était déjà active en tant qu'association d'usagers et d'intervenants de proximité pendant la période d'un an précédant la date à laquelle la demande d'agrément recevable a été introduite.

CHAPITRE IV. — *Dispositions transitoires*

Art. 6. Les associations d'usagers et d'intervenants de proximité, agréées à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, conservent leur agrément. Au plus tard deux ans après cette date, ils répondent aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Art. 7. Les demandes d'agrément des associations d'usagers et d'intervenants de proximité sur lesquelles aucune décision n'a encore été prise à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, sont traitées en application des conditions d'agrément qui étaient en vigueur avant cette date. En cas d'agrément, ces associations répondent au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et au logement et au présent arrêté.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

Annexe XIV. — Subventionnement des activités d'animation dans les centres de soins résidentiels et dans les centres de séjour court

CHAPITRE 1^{er}. — *Subventionnement des activités d'animation*

Article 1^{er}. Dans les limites des crédits budgétaires, l'administrateur général peut accorder des crédits pour les activités d'animation aux centres de soins résidentiels dans lequel ou près duquel un centre de séjour de courte durée agréé est exploité, et qui est géré par un initiateur tel que visé à l'article 50 du décret sur les soins à domicile du 13 mars 2009.

Art. 2. Afin de pouvoir faire l'objet d'un subventionnement, un centre de soins résidentiel agréé, tel que visé à l'article 1^{er}, doit remplir les conditions suivantes :

- 1° être agréé pendant l'exercice ou la partie de ce dernier pour lequel les subventions sont octroyées;
- 2° respecter les normes du personnel en vigueur dans les centres de soins résidentiels en matière d'expert en animation et activation pendant l'exercice ou la partie de ce dernier pour lequel les subventions sont accordées;
- 3° établir un plan annuel concernant les activités d'animation et leur exécution. Si un initiateur exploite, outre le centre de soins résidentiel, également un centre de court séjour, un plan annuel commun suffit. Le Ministre peut arrêter les modalités de la forme et du contenu du plan.
- 4° disposer d'une vision écrite concernant les activités d'animation.

Celle-ci devra être consolidée par l'organe de gestion de l'initiateur. Cette vision réservera une attention particulière au développement du bénévolat, à l'approche intégrale de l'animation dans le centre de soins résidentiel et à l'offre de formation spécifique en matière d'animation pour tous les membres du personnel. Cette vision fera en outre apparaître que le centre de soins résidentiel a une approche émancipatrice des résidents et de leur famille et qu'il poursuit un dépistage intégral des besoins qui formera la base du plan de soins et d'encadrement individuel. Si un initiateur exploite, outre le centre de soins résidentiel, également un centre de court séjour, une vision commune suffit. Le Ministre peut arrêter des conditions spécifiques en la matière.

Art. 3. Il est alloué annuellement au centre de soins résidentiel, visé à l'article 1^{er} du présent arrêté, une enveloppe subventionnelle en fonction des paramètres suivants :

- 1° le nombre d'unités agréées de logement au 1^{er} janvier de l'exercice concerné et le nombre d'unités de logement faisant l'objet avant le 1^{er} janvier de l'exercice concerné d'une demande d'agrément et qui seront mises en service au plus tard le 1^{er} janvier de l'exercice concerné; Les unités de logement du centre de soins résidentiel et celles du centre de court séjour exploité dans ou près de la maison de repos, sont additionnées;

- 2° par équivalent temps plein d'expert en animation et activation qui était requis en application de la norme de personnel correspondante, en vigueur jusqu'au 30 juin 2003, le Ministre fixe annuellement un montant forfaitaire qui dépend des crédits budgétaires disponibles et des crédits qui sont libérés suite à l'application de l'article 10. Ce montant forfaitaire ne peut pas être supérieur au montant de la subvention visé au point 3°;
- 3° il est alloué un montant forfaitaire de 30.812 euros par équivalent temps plein d'expert en animation et activation qui est requis à titre supplémentaire par rapport à la norme du personnel correspondante, en vigueur jusqu'au 30 juin 2003, en application de la norme du personnel correspondante, en vigueur à partir du 1^{er} juillet 2003.

Sur la base des données visées à l'alinéa premier, l'administrateur général fixe annuellement avant le 28 février le montant général maximal de la subvention par centre de soins résidentiel.

Art. 4. Avant le 1^{er} avril de l'année qui suit celle prise en compte pour le subventionnement, l'initiateur du centre de soins résidentiel, visé à l'article 1^{er}, transmet à l'agence les preuves portant sur les conditions de subventionnement, telles qu'énoncées à l'article 2, 2° à 4° inclus. Le Ministre fixe la forme et le contenu de ces preuves.

CHAPITRE II. — *Subventions supplémentaires sous la forme d'un supplément TCT des centres de soins résidentiels occupant du personnel régi par un ancien statut TCT*

Art. 5. Dans les limites des crédits budgétaires, l'administrateur général peut accorder des subventions supplémentaires conformément aux dispositions du présent chapitre sous la forme d'un supplément TCT aux centres de soins résidentiels, visés à l'article 1^{er}, occupant du personnel régi par un ancien statut TCT.

Art. 6. § 1^{er}. Il est alloué annuellement au centre de soins résidentiel, visé à l'article 5, une enveloppe subventionnelle supplémentaire sous la forme d'un supplément TCT. Cette enveloppe subventionnelle est calculée comme suit :

- 1° le nombre d'équivalents temps plein de personnel encore à prendre en compte, occupé dans un ancien statut TCT au 1^{er} janvier de l'exercice concerné, vaut comme base;
- 2° il est alloué un montant forfaitaire de 30.812 euros par équivalent temps plein, prévu sous 1°;
- 3° les montants de la subvention, tels que calculés sur la base de l'article 3 du présent arrêté, sont déduits de l'enveloppe subventionnelle supplémentaire obtenue sur la base des 1° et 2°;
- 4° par dérogation au 3°, le supplément TCT est réduit à 0 euro si le montant de la subvention, obtenu sur la base des points 1° et 2°, est inférieur ou égal au montant de la subvention, calculé sur la base de l'article 3.

§ 2. A cet effet, le Ministre détermine annuellement avant le 1^{er} mai les centres de soins résidentiels et, par centre de soins résidentiel, le nombre d'équivalents temps plein de personnel occupés dans un ancien statut TCT qui sont éligibles à la subvention, visée au paragraphe 1^{er}, et le montant de subvention supplémentaire maximal par centre de soins résidentiel.

Art. 7. Avant le 1^{er} avril de l'année qui suit celle prise en compte pour le subventionnement, l'initiateur du centre de soins résidentiel transmet à l'agence les preuves de l'occupation effective du personnel régi par un ancien statut TCT. Le Ministre fixe la forme et le contenu de ces preuves.

CHAPITRE III. — *Dispositions générales*

Art. 8. Un acompte de 45 % du montant de la subvention, fixée en application des articles 3 et 6, est payé avant le 1^{er} juillet et avant le 1^{er} novembre.

Art. 9. § 1^{er}. Le montant définitif de la subvention est calculé, octroyé et soldé après approbation par l'agence des preuves, visées aux articles 4 et 7.

§ 2. S'il apparaît qu'un centre de soins résidentiel, par dérogation à l'article 2, 2°, n'est pas entièrement conforme à la norme du personnel en matière d'animation au cours de l'exercice pris en compte, le montant définitif de la subvention est calculé comme suit :

- 1° si l'occupation effective est égale ou supérieure à 90 % de la norme du personnel en vigueur, une note explicative, accompagnée ou non par des pièces justificatives y afférentes, doit être jointe aux preuves concernant les conditions de subventionnement, visées à l'article 4, démontrant de façon motivée les motifs du non-respect de la norme du personnel en vigueur durant la période en question. Si la motivation avancée dans cette note explicative est acceptée par l'agence, le montant maximal de la subvention, tel que fixé sur la base de l'article 3, est réduit proportionnellement;
- 2° si l'occupation effective est inférieure à 90 % de la norme du personnel en vigueur, ou si l'occupation effective est égale ou supérieure à 90 % de la norme du personnel en vigueur, mais que la motivation avancée dans la note explicative, telle que visée au point 1°, n'est pas acceptée par l'agence, le montant maximal de la subvention, tel que fixé sur la base de l'article 4, est réduit de 100 %.

§ 3. S'il se révèle que le centre de soins résidentiel a reçu plus d'acomptes que le montant de la subvention définitif, l'agence réclame la différence.

§ 4. Si des acomptes ont été réclamés pendant trois exercices effectifs parce qu'il n'a pas été répondu aux articles 2, 4 ou 7, aucun acompte n'est payé pour l'exercice suivant ces trois exercices.

§ 5. L'initiateur du centre de soins résidentiel est informé du calcul du montant définitif de la subvention et du solde à régler ou des avances à recouvrer.

§ 6. En dérogation à l'article 14 de l'arrêté, les montants visés à l'article 3, alinéa premier, 3°, et l'article 6, § 1^{er}, 2°, exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot qui est d'application au 1^{er} janvier 2003.

CHAPITRE IV. — *Dispositions transitoires*

Art. 10. § 1^{er}. En application de l'article 6, § 1^{er}, 1° du présent arrêté, les membres du personnel suivants ne sont plus pris en considération, à partir du 1^{er} janvier 2003, pour la détermination du nombre d'équivalents temps plein de personnel à prendre en compte, occupé dans un ancien statut TCT, le 1^{er} janvier de l'exercice concerné :

- 1° les mandataires occupés au 31 décembre 2002 dans un emploi d'un ancien projet TCT, à partir de la date de la cessation de leurs fonctions;
- 2° les mandataires occupant le 31 décembre 2002 un emploi d'un ancien projet TCT, à partir de la date de réduction définitive de leur durée du travail à concurrence de la réduction de leur durée du travail.

§ 2. Chaque réduction de la durée du travail, visée au paragraphe 1^{er}, 1^o et 2^o, doit être signalée à l'agence dans les trente 30 jours calendaires. L'identité du mandataire, la réduction appliquée et la date de commencement de la réduction sont clairement mentionnés.

Art. 11. Le subventionnement des membres du personnel occupés dans des anciens projets TCT portant les numéros 1136, 2776, 8436, 15003, 50110, et 70274, peut être poursuivi suivant les dispositions de l'article 6, § 1^{er}, 1^o et 2^o, et § 2, et des articles 7 à 10 inclus.

Art. 12. En application de l'article 9, § 4, aucun acompte n'est payé en 2010 et 2011 aux équipements qui ne répondent pas aux articles 2, 4 ou 7 pendant les trois exercices précédents.

Art. 13. Les dossiers de subvention relatifs à l'exercice 2009 et aux années précédentes seront traités conformément aux dispositions de l'arrêté du Gouvernement flamand du 4 avril 2003 subventionnant les activités d'animation dans les maisons de repos agréées et les centres de court séjour agréés.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, les conditions d'agrément et le régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité.

Bruxelles, le 24 juillet 2009.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN