

NOTA AAN DE LEDEN VAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: Ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering houdende de erkenning en de subsidie van consultatiebureaus en de erkenning van consultatiebureauartsen

Definitieve goedkeuring

Bijlagen:

- het ontwerpbesluit;
- het advies van de Raad van State 64.063/1/V, gegeven op 21 september 2018.

1. INHOUDELIJK

1.1 Situering

Voorliggend ontwerpbesluit werd goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 20 juli 2018 (VR 2018 2007 DOC.0914/1BIS en DOC.0914/2BIS).

1.2 Context

De missie van Kind en Gezin, zoals opgenomen in het decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Kind en Gezin bestaat erin om, samen met zijn partners, voor elk kind, waar en hoe het ook geboren is of opgroeit, zoveel mogelijk kansen te creëren.

Kind en Gezin heeft als decretaal bepaalde kerntaak de organisatie van de preventieve gezinsondersteuning. Onderdeel van deze kerntaak is de preventieve gezondheidszorg met betrekking tot het jonge kind. Het agentschap heeft dus een taak van algemeen maatschappelijk belang in het kader van preventieve gezondheidszorg, opgelegd door de Vlaamse decreetgever.

Naast de taken van de eigen personeelsleden van het agentschap inzake het aanbieden van preventieve gezinsondersteuning, zoals bepaald in artikel 7 van het decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Kind en Gezin, erkent en subsidieert Kind en Gezin consultatiebureaus. De preventieve gezinsondersteuning m.b.t. de consultatiebureaus wordt gerealiseerd door:

- Eigen medewerkers van het agentschap;
- Partners (organisatoren) die instaan voor infrastructuur, vrijwilligers,... ;
- Partners die instaan voor het medische luik (artsen).

Kind en Gezin organiseert met andere woorden niet zelf de werking van de consultatiebureaus. Kind en Gezin erkent en subsidieert consultatiebureaus bij monde van de organiserende besturen¹. Zij staan in voor het voorzien van een locatie en medewerkers, in de praktijk vooral vrijwilligers. Voor de medische taken op een consultatiebureau wordt beroep gedaan op de diensten van artsen. In de huidige regelgeving is het één van de opdrachten van het organiserend bestuur om een arts aan te stellen.

De erkenning van de consultatiebureaus dateert van 1 januari 1996, het besluit op de consultatiebureaus dateert van 1 maart 2002. De gezinnen van vandaag zijn niet meer de gezinnen van toen en ook de dienstverlening van Kind en Gezin maakte een evolutie door. Om rekening te houden met deze maatschappelijke ontwikkelingen willen we met dit besluit het volgende realiseren:

- De organisatoren werken aan een ruimer aanbod voor gezinnen met jonge kinderen op het vlak van psychosociale en pedagogische ondersteuning;
- Aansluiten bij en allocatie op de Huizen van het Kind;
- De artsen als sterke partner in de dienstverlening en rechtstreekse vergoeding door Kind en Gezin.

Deze ingreep is van die orde dat dit niet door middel van een wijzigingsbesluit kon worden opgevangen. Het oorspronkelijke besluit wordt in zijn geheel vervangen door voorliggend ontwerpbesluit.

1.3 Gevolggeving aan het advies van de Raad van State

De Raad van State leverde haar advies 64.063/1/V af op 21 september 2018 .

Aan het advies van de Raad van State werd op volgende wijze gevolg gegeven:

- de aanhef werd op vraag van de Raad van State aangevuld met de nodige rechtsartikelen, de overbodige rechtsartikelen werden geschrapt en de verwijzing naar het begrotingsakkoord werd aangevuld;
- in artikel 1 werden de definities van de begrippen consultatiebureau en consultaanbod opgenomen;
- zoals de Raad van State zelf aangeeft is het agentschap het best geplaatst om de programmatie van de consultatiebureaus op te maken, waarbij rekening gehouden wordt met de in artikel 3 opgenomen criteria;
- de bepalingen van het oorspronkelijke artikel 67, § 1, eerste lid, 6° en tweede lid, nu artikel 66, met betrekking tot de vereiste kennis van het Nederlands voor de consultatiebureauartsen, wordt op vraag van de Raad van State geschrapt. Er wordt een nieuw artikel 67 ingevoegd dat uitvoering geeft aan artikel 24 van het decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Kind en Gezin. Dit laatste artikel wordt mee opgenomen in de aanhef bij het besluit.

Voor een arts die niet via een studiebewijs kan bewijzen wat zijn taalkennis is, wordt ERK-niveau C1 gehanteerd als vereist taalniveau. Het gaat om artsen, die verondersteld worden specialistische wetenschappelijke artikelen en instructies te kunnen lezen en begrijpen.

Daarnaast dienen zij in het elektronisch dossier van het kind, de nota's van andere consultatiebureauartsen te begrijpen en zelf het dossier van het kind aan te vullen en voorschriften te schrijven op het consultatiebureau.

De arts dient in begrijpbare taal met ouders te communiceren, inclusief vaktechnische termen en begrippen.

¹ In het huidig voorliggende besluit spreken we over organisatoren en niet meer over organiserend besturen (zoals in het vorige besluit dat wordt opgeheven), gelijklopend met andere sectoren in de preventieve gezinsondersteuning.

Het ERK-niveau C1 bestempelt een houder van dit attest als een vaardige gebruiker. Dit betekent dat de gebruiker:

- een uitgebreid scala van veeleisende, lange teksten kan begrijpen en de impliciete betekenis herkennen;
 - zichzelf vloeiend en spontaan kan uitdrukken zonder daarvoor aantoonbaar naar uitdrukkingen te moeten zoeken;
 - flexibel en effectief met taal kan omgaan ten behoeve van sociale, academische en beroepsmatige doeleinden.
 - een duidelijke, goed gestructureerde en gedetailleerde tekst over complexe onderwerpen kan produceren en daarbij gebruikmaken van organisatorische structuren en verbindingswoorden.
- de bepalingen in artikel 67, § 2 en §3 die door de Raad van State werden aangeduid als erkenningsvoorschriften, werden naar de afdeling met betrekking tot de erkenningsvoorschriften verplaatst. Zij vormen nu respectievelijk het artikel 68 en 69;
 - voor wat betreft de vergoeding van de consultatiebureauartsen, opgenomen in het oorspronkelijke artikel 72, nu artikel 74, werden de bedragen van de vergoeding opgenomen in het besluit in het nieuwe artikel 75;
 - omwille van de leesbaarheid van het oorspronkelijke artikel 74, nu artikel 77, behouden we het artikel in zijn geheel en wordt er aldus niet ingegaan op de suggestie van de Raad van State om een deel van de bepaling onder te brengen onder de procedurele bepalingen;
 - de in het oorspronkelijke artikel 92, nu artikel 95, opgenomen 210 uren, komen neer op een zitting van 3,5 uur per week en de organisatie van overleg tussen de consultatiebureauarts, de verpleegkundige van het agentschap en de vrijwilliger(s) van de organisator. De nieuwe norm is afgestemd op wat in de praktijk effectief gebeurt. Een overgangsbepaling is dan ook niet vereist.

In tegenstelling tot wat de Raad van State op pagina 4, punt 5, laatste alinea van haar advies over de erkenning van de arts-bediende omschrijft, is de erkenning van elke consultatiebureauarts vastgesteld op drie jaar, ongeacht zijn statuut. Het zijn de organisatoren die nog gedurende vijf jaar arts-bedienden kunnen aanstellen als overgangsbepaling.

Het advies van de Strategische Adviesraad Welzijn, Gezondheid en Gezin werd niet gevraagd aangezien dit besluit de loutere uitvoering vormt van wat reeds met de beleidsbrief Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2017-2018 werd beslist.

Naast de aanpassingen op basis van het advies van de Raad van State werden nog de volgende technische wijzigingen aangebracht aan het besluit:

- in de definities in artikel 1, 2°, 8°, 9°, 13° wordt de arts gespecificeerd als de consultatiebureauarts;
- de bedragen in de artikelen 41, 75 en 99 werden geïndexeerd naar aanleiding van de overschrijding van de spilindex in augustus 2018 en het spilindexcijfer werd overal aangepast naar het huidige indexniveau 105,10;
- om een duidelijk onderscheid te maken tussen de overkoepelende term consultatiebureau, die de drie vormen van een consultatiebureau omvat, en het reguliere consultatiebureau, werd doorheen de tekst het woord regulier toegevoegd, wanneer bedoeld wordt op die specifieke vorm;
- in artikel 42, tweede lid, werd het woord "toegekende" vervangen door het woord "georganiseerd" voor de leesbaarheid en duidelijkheid van de tekst;
- het oorspronkelijke artikel 50 werd geschrapt, omdat deze bepaling reeds in de combinatie van de artikelen 39,4° en 49 is bevat;
- in het oorspronkelijke artikel 53, §3, eerste lid, nu artikel 52, §3, eerste lid, werd de zinsnede "nadat aan de aanvrager meegedeeld is dat de aanvraag ontvankelijk is", vervangen door de zinsnede "na ontvangst van de ontvankelijke aanvraag";

- in het oorspronkelijke artikel 79, §3, eerste lid, nu artikel 82, §3, eerste lid, werd de zinsnede "nadat aan de aanvrager meegedeeld is dat de aanvraag ontvankelijk is", vervangen door de zinsnede "na ontvangst van de ontvankelijke aanvraag";
- in het oorspronkelijke artikel 92, eerste lid, nu artikel 95, eerste lid, wordt in dezelfde afwijking voorzien voor het agentschap als in artikel 22, §1, tweede lid;
- in het oorspronkelijke artikel 93, eerste lid, nu artikel 96, eerste lid, wordt in dezelfde afwijking voorzien voor het agentschap als in artikel 22, §1, tweede lid;
- in het oorspronkelijk artikel 95, nu artikel 98, wordt een derde lid ingevoegd, opdat artsen die omwille van de redenen opgenomen in het eerste lid, 2° en 3°, gedurende 3 jaar geen erkenning als consultatiebureauarts kunnen aanvragen.

2. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP DE BEGROTING VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

2.1 Financiële weerslag van het voorstel (en vereiste kredieten)

Op basis van een parametermodel, dat werd uitgewerkt door Kind en Gezin (waarin onder andere volgende zaken verwerkt zitten: aantal aanmeldingen op het consultatiebureau, kansarmoede en bezetting), wordt het aantal subsidieerbare uren om het preventief consultaanbod te organiseren verdeeld over de verschillende consultatiebureaus.

Er zijn twee onderdelen in de nieuwe regelgeving die allebei dezelfde subsidieloga volgen. Enerzijds hebben we de consultatiebureaus en anderzijds de prenatale consultatiebureaus. De belangrijkste taak en dus ook het grootste deel van het budget is voor de consultatiebureaus.

Het totale budget voor de sectoren van de consultatiebureaus en prenatale consultatiebureaus blijft behouden op hetzelfde niveau als vandaag en bedraagt 15.158 duizend euro. Dit krediet is nu verdeeld over twee ESR codes in de begroting van Kind en Gezin, met name 15.016 duizend euro op ESR code 3432212 voor de consultatiebureaus en 142 duizend euro op ESR code 3432216 voor de prenatale consultatiebureaus.

Het aantal subsidieerbare uren van de consultatiebureaus en prenatale consultatiebureaus wordt opgevangen binnen dit beschikbaar budget. De subsidiebedragen in dit besluit zijn gekoppeld aan de spilindex 103,04 (basis = 2013). Het beschikbare budget is ook uitgedrukt aan dit prijsniveau, uiteraard verhoogt ook het budget eens de spilindex 105,01 wordt overschreden (cf. verhoging dotatie aan Kind en Gezin).

2.2 Inspectie van Financiën

Het advies van de Inspectie van Financiën met referentienummer JVE/AVP/18/0170 werd verleend op 12 april 2018.

De Inspectie van Financiën kan akkoord gaan met het voorstel, en stelt dat begrotingsakkoord vereist is.

2.3 Begrotingsakkoord

Het begrotingsakkoord werd verleend op 13 juli 2018. De budgettaire impact wordt overeenkomstig het begrotingsadvies opgevangen binnen de beschikbare kredieten. Daarnaast werd artikel 39, §1, eerste lid, 4° van voorliggend besluit aangepast zodat duidelijk is dat de Inspectie van Financiën het aanwendingsplan of aanzuiveringsplan dient goed te keuren.

3. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP DE LOKALE BESTUREN

- 1 personeel: het voorstel heeft geen weerslag op gebied van personeelsinzet;
- 2 werkingsuitgaven: het voorstel heeft geen weerslag op de lopende uitgaven van de lokale besturen;
- 3 investeringen en schulden: het voorstel heeft geen investeringen als gevolg;
- 4 ontvangsten: het voorstel heeft geen bijkomende ontvangsten als gevolg;
- 5 conclusie: het voorstel heeft geen weerslag op de lokale besturen.

4. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP HET PERSONEELSBESTAND EN DE PERSONEELSBUDGETTEN

Het voorstel van beslissing heeft geen weerslag op het personeelsbestand en op het personeelsbudget, zodat het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de bestuurszaken, niet vereist is.

5. KWALITEIT VAN DE REGELGEVING

5.1 Wetgevingstechnisch en taalkundig advies

Het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingstechnisch en taalkundig advies nr. 2018/202 van 25 mei 2018.

5.2 RIA

De beslissing die aan de grondslag ligt van dit ontwerp van besluit, ligt vervat in de beleidsbrief 2017-2018 Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Aangezien in dit ontwerpbesluit geen vrije beleidsruimte vervat is, is de RIA niet van toepassing.

6. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist haar definitieve goedkeuring te hechten aan het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering houdende de erkenning en de subsidie van consultatiebureaus en de erkenning van consultatiebureauartsen.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Jo VANDEURZEN