

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft:

- Voorontwerp besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van regelgeving over infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden
- Principiële goedkeuring

Met dit verzamelbesluit worden binnen de regelgeving voor investeringsbetoelaging in de welzijns- en gezondheidssector een aantal wijzigingen aangebracht.

In verschillende VIPA-betoelagingsprocedures worden enkele administratieve aanpassingen m.b.t. termijnen en dossierstukken doorgevoerd en het verplicht gebruik van het digitaal VIPA-platform ingeschreven. Specifiek voor de betalingen in de klassieke betoelagingsprocedure wordt een maximumtermijn ingevoerd waarbinnen betalingen van VIPA-subsidies kunnen worden opgevraagd.

De DAB CICOV wordt opgeheven en daarmee ook de verplichtingen van het VIPA t.a.v. domein Groendaalheyde in Overijse.

Met dit besluit wordt ook de daling van de activiteiten van de ziekenhuizen ten gevolge van de COVID-19-epidemie geneutraliseerd bij de berekening van het instandhoudingsforfait en het strategisch forfait. Ook wordt een indexsprong doorgevoerd voor het instandhoudingsforfait van 2022 en 2023. M.b.t. de reservevorming voorziet dit besluit een afwijking op de maximumpercentages.

Voor de klimaatsubsidies wordt een verfijning doorgevoerd wat de verplichtingen betreft.

1. SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Zorginfrastructuur

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingsadvies nr 2021/423 van 12/11/2021.

Het Raadgevend Comité van het agentschap Zorg en Gezondheid (afgekort RC) verleende een advies op 24/11/2021.

Het RC adviseert de herformulering van de duiding m.b.t. ontvankelijkheids- en adviestermijnen. Niettegenstaande voorliggend besluit niet raakt aan de termijnen die van toepassing zijn voor de betoelaging van ziekenhuisinvesteringen en het RC bijgevolg zich niet hoeft uit te spreken over de wijzigingen aan de termijnen werd toch ingegaan op de vraag tot herformulering (zie algemene toelichting).

Het RC adviseert om in 2024 een inhaalbeweging te doen m.b.t. de voorziene indexsprong (cf. artikel 17). De besparing door de niet-indexering in 2022 en 2023 dient echter een permanente besparing te zijn. Het is niet de bedoeling deze permanente besparing in 2024 teniet te doen. Het RC adviseert om een andere formulering te hanteren i.v.m. verantwoorde plaatsen dagziekenhuis (cf. artikel 16 en 18). Het RC stelt de vraag of er geen definitie voor verantwoorde plaatsen dagziekenhuis dient opgenomen en vindt dat de huidige formulering in het besluit ruimte laat voor interpretatie voor de verantwoorde plaatsen voor C-dagziekenhuis. De definities van het aantal plaatsen dagziekenhuis zijn reeds opgenomen in de bestaande regelgeving (besluit van de Vlaamse Regering van 14 juli 2017 betreffende de subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen); nl. in artikel 6/1 §2, 2° voor het strategisch forfait en in artikel 9/1 §2, 1° voor het instandhoudingsforfait.

De plaatsen C-dagziekenhuis maken deel uit van de verantwoorde plaatsen en worden opgevraagd aan de ziekenhuizen via het agentschap Zorg en Gezondheid, deze worden niet uit het BFM gehaald.

Concreet leiden de aanpassingen aan de regelgeving tot het volgende:

Voor het instandhoudingsforfait van 2022 worden de gegevens gebruikt van activiteitenjaar 2020, of 2019, als dit hoger is.

Voor het instandhoudingsforfait van 2023 worden de gegevens gebruikt van activiteitenjaar 2021, of 2019, als dit hoger is.

Voor het strategisch forfait van 2021 worden de gegevens gebruikt van activiteitenjaar 2020 of 2019, als dit hoger is.

Voor het strategisch forfait van 2022 worden de gegevens gebruikt van activiteitenjaar 2021 of 2019, als dit hoger is.

Bij de aanpassingen van het BVR van de ziekenhuizen, worden de activiteitenjaren 2020 en 2021 uitgesloten in de berekeningen van het instandhoudingsforfait en strategisch forfait, indien de activiteiten zouden gedaald zijn omwille van corona. Een verdere aanpassing is dus niet nodig.

Met betrekking tot het geformuleerde aandachtspunt, is een aanpassing van de regelgeving niet noodzakelijk. Zolang de geconsolideerde gegevens niet beschikbaar zijn, worden deze in de praktijk samengeteld.

2. INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

Met dit verzamelbesluit worden binnen de regelgeving voor investeringsbetoelaging in de welzijns- en gezondheidssector een aantal legistische correcties en concretisering aangebracht.

Omwille van een vlottere afhandeling van aanvragen voor VIPA-betoelaging, is het beschikken over een omgevingsvergunning momenteel geen ontvankelijkheidsvoorwaarde voor een VIPA-aanvraag. Wél moet de aanvrager zijn omgevingsvergunning aan het VIPA bezorgen, vooraleer de minister een aanvraag voor VIPA-betoelaging kan goedkeuren. Het VIPA stelt evenwel vast dat deze maatregel er in verschillende gevallen toe leidt dat aanvragers hun VIPA-aanvraag indienen zonder omgevingsvergunning, maar deze intussen ook niet aanvragen, waardoor de minister, eens de VIPA-procedure

doorlopen is, geen goedkeuring kan geven aan een VIPA-aanvraag omdat de omgevingsvergunning ontbreekt.

Om dit in de toekomst zo veel mogelijk te vermijden, schrijft het VIPA nu in de regelgeving dat bij werken ten minste het bewijs van een ontvankelijke aanvraag van de omgevingsvergunning deel moet uitmaken van de VIPA-aanvraag, zodat dit geen of veel minder een vertragend element kan zijn bij het goedkeuren van aanvragen voor VIPA-betoelaging.

Het VIPA heeft op 30/09/2021 een digitaal loket ingevoerd, waar voorzieningen hun aanvragen voor een VIPA-investeringsbetoelaging kunnen indienen, raadplegen en opvolgen in elke fase van de VIPA-procedure. De invoering ervan gebeurt in verschillende fases. In een eerste fase wordt het verplicht gebruik ervan ingevoerd voor de klassieke procedure en voor de aanvragen m.b.t. bijzondere uitrusting. Op een nader te bepalen termijn zal deze verplichting ook ingevoerd worden voor de andere VIPA-procedures.

Uit rapporten van interne audit blijkt dat ontvankelijkheids- en adviestermijnen in de VIPA-procedures veelal worden overschreden. Uit ervaring van de afgelopen jaren weet het VIPA dat dit niet komt omwille van een gebrek aan opvolging, maar wel omdat deze termijnen in de praktijk niet realistisch zijn. Ze worden vaak negatief beïnvloed doordat voorzieningen met vertraging reageren op vragen vanuit VIPA of het functioneel bevoegde agentschap naar additionele duiding of informatie. Voorzieningen zijn zelf regelmatig afhankelijk van andere (overheids)organisaties voor het verkrijgen van informatie e.d.m. wat daarvoor mee een verklaring vormt. Daarom worden deze termijnen met dit besluit aangepast en dit zowel voor de klassieke procedure, deze voor de bijzondere uitrusting als deze voor het infrastructuurforfait voor de personen met een handicap.

De bestaande ontvankelijkheidstermijn voor een aanvraag voor VIPA-betoelaging wordt aangepast van 14 naar 30 dagen. Deze termijn kan bij bijkomende vragen m.b.t. de ontvankelijkheid van de aanvraag, opgeschort worden tot alle nodige info aanwezig is.

De bestaande adviestermijnen voor de agentschappen om hun adviezen te verlenen m.b.t. een aanvraag voor VIPA-betoelaging, wordt opgetrokken van 60 naar 120 kalenderdagen. In deze 120 dagen is ook de termijn voorzien voor eventueel bijkomende inhoudelijke vragen van de adviseurs aan de aanvrager. Daarom wordt hier geen opschortingstermijn voorzien, zoals bij ontvankelijkheid wél het geval is.

In tegenstelling tot de geldigheid van de subsidiebelofte staat er geen termijn op de opvraging van betalingen van subsidieschijven. Zeker bij de klassieke subsidiëring zit het VIPA daardoor wel eens met encours met een significant aantal jaren. Opdat voorzieningen vanuit het VIPA op een actieve wijze geresponsabiliseerd kunnen worden om subsidieschijven tijdig op te vragen, stelt dit BVR een limiet op de periode waarbinnen dat mogelijk zal zijn, nl. 6 jaar na de datum van het aanvangsbevel of 3 jaar na de datum van de bestelling. (In combinatie met huidige bepaling: 'In geval van werkzaamheden kan de aanvrager de laatste betalingsschijf op zijn vroegst een jaar na ingebruikname aanvragen.') Dat is zonder meer een meer dan redelijke termijn voor de investeringsprojecten die vallen onder de klassieke VIPA-betoelaging. Op deze termijn kan de voorziening enkel een afwijking vragen in geval van overmacht.

De opheffing van de Dienst Afzonderlijk Beheer Centrum voor Informatie, Communicatie en Vorming in de Welzijnssector (DAB CICOV) werd opgenomen in de begrotingsvoorstellen van het beleidsdomein WVG voor de begrotingsopmaak van 2022 en dit werd besproken tijdens de technische triage.

De DAB CICOV is gelinkt aan de exploitatie van het domein Groendaalheyde. In het verlengde van de opheffing van de DAB CICOV vervallen ook de verplichtingen van het VIPA (de beslissingen en de kosten m.b.t. het eigenaarsonderhoud, de verbouwingswerkzaamheden en de eerste uitrusting) m.b.t. Domein Groendaalheyde.

Volgens de Vlaamse Codex geldt dat *maximaal 20% van het op jaarbasis toegewezen subsidiebedrag kan worden aangewend voor de aanleg van reserves. De totale gecumuleerde reserves kunnen maximaal 50% van het subsidiebedrag van de laatst gesubsidieerde werkingsperiode bedragen. Na motivering kan in de subsidiebeslissing of de rechtsgrond ervan worden afgeweken van de maximumpercentages.*

Bij de ziekenhuisforfaits is een potentiële reservevorming vastgesteld die hoger ligt dan de vermelde maximumpercentages. Daarom wordt in het *'BVR houdende de procedureregels voor de subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen'* een afwijkingsmogelijkheid op deze maximumpercentages ingevoerd. Voor de ziekenhuizen worden met het instandhoudingsforfait middelen verstrekt voor onder meer de dekking van uitgaven voor groot onderhoud die pas in de toekomst een financiële impact kennen. Daardoor kunnen in afwachting van die grote uitgaven, tussentijdse overschotten voorkomen die pas op moment van het groot onderhoud worden weggewerkt. Vandaar dat we de mogelijkheid tot verantwoording op basis van een aanwendingsplan voorzien. Dit vereist niet veel extra inspanning vanwege het ziekenhuis gezien met dergelijke grote uitgaven ook al in een meerjarenbegroting rekening zal worden gehouden.

De federale overheid heeft de ziekenhuizen tijdens de COVID-19-epidemie verplicht bepaalde activiteiten te verminderen of stop te zetten. Bij de parameters, die gebruikt worden voor de berekening van het instandhoudingsforfait en strategisch forfait, die gebaseerd zijn op activiteitengegevens en omwille van de COVID-19-epidemie gedaald zijn, is het de bedoeling om die daling te neutraliseren.

Concreet wordt voor de parameter *'plaatsen dagziekenhuis'* de berekeningsbasis voor de verantwoorde plaatsen aangepast.

Naar aanleiding van de begrotingsonderhandelingen voor 2022 heeft de Vlaamse Regering beslist dat de verschillende beleidsdomeinen besparingen moeten realiseren. In dit kader voorziet het VIPA een indexsprong voor het instandhoudingsforfait van de ziekenhuizen. Het instandhoudingsforfait wordt niet geïndexeerd met de afgevlakte gezondheidsindex in 2022 en 2023. Op 1 januari 2024 worden de bedragen voor de eerste maal terug geïndexeerd op basis van de indexevolutie van de afgevlakte gezondheidsindex tussen 1 januari 2023 en 1 januari 2024.

WVG-voorzieningen komen in aanmerking voor klimaatsubsidies als ze voor hun gebouwen een energiescan hebben laten uitvoeren. Zij kunnen deze klimaatsubsidies o.a. gebruiken om energiebesparende maatregelen te laten uitvoeren. Het BVR m.b.t. het klimaatplan voorziet in artikel 8 dat een WVG-voorziening uiterlijk 6 maanden na de oplevering van de energieprestatiediagnose aan het Fonds o.a. een masterplan bezorgt, dat wordt opgesteld op basis van de energieprestatiediagnose. Als een voorziening een masterplan op siteniveau maakt en naar aanleiding van de energiescan blijkt dat één van de projecten grondiger werken vereist (bv. afbraak), en dus niet zoals voorzien de projecten op korte termijn kan realiseren, wordt hiervoor in dit besluit een aanpassing voorzien die ruimte biedt voor de afbraak indien uit de energiescan blijkt dat dit aangewezen is.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1

Voert in dat het bewijs van een ontvankelijke aanvraag voor een omgevingsvergunning voor het project een verplicht document vormt om een ontvankelijke aanvraag voor VIPA-betoelaging te kunnen indienen.

Artikel 2

Verplicht de aanvrager om zijn aanvraag voor een VIPA-betoelaging in de klassieke betoelagingsprocedure en de procedure voor bijzondere uitrusting via het digitaal loket van het VIPA in te dienen.

Artikel 3

Schrapt de term 'stedenbouwkundige vergunning' en behoudt de term 'omgevingsvergunning'.

Artikel 4

Past in de klassieke betoelagingsprocedure de ontvankelijkheidstermijnen en de termijnen waarbinnen advies moet worden verleend, aan.

Artikel 5

Schrapt de term 'stedenbouwkundige vergunning' en behoudt de term 'omgevingsvergunning' voor dossiers in de klassieke betoelagingsprocedure.

Artikel 6

Voert voor de procedure van aankoop (met verbouwing) een maximumtermijn in voor het opvragen van betaling van subsidieschijven. Hierbij wordt ook een afwijkingsmogelijkheid voorzien in geval van overmacht.

Artikel 7

Verplicht de aanvrager om de stukken voor betaling van een VIPA-betoelaging in de klassieke procedure voor bijzondere uitrusting via het digitaal loket van het VIPA in te dienen.

Daarnaast voert dit artikel voor de procedure van de bijzondere uitrusting een maximumtermijn in voor het opvragen van betaling van subsidieschijven. Hierbij wordt ook een afwijkingsmogelijkheid voorzien in geval van overmacht.

Artikel 8-12

Voert voor werken in de klassieke betoelagingsprocedure een maximumtermijn in voor het opvragen van betaling van subsidieschijven. Hierbij wordt ook een afwijkingsmogelijkheid voorzien in geval van overmacht.

Artikel 13

Heft, in het verlengde van de opheffing van de DAB CICOV (cf. artikel 28), ook de verplichtingen van het VIPA m.bt. Domein Groendaalheyde op.

Artikel 14

Neemt de definitie op voor het agentschap Zorg en Gezondheid naar analogie met het besluit van de Vlaamse Regering houdende de procedureregels voor de subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen (dd. 14/07/2017).

Artikel 15

Voorziet een afwijkingsmogelijkheid op de maximumpercentages voor de aanleg van reserves bij de ziekenhuizen.

Artikel 16

Neutraliseert de dalende activiteit ten gevolge van de COVID-19-epidemie voor de parameter '*plaatsen dagziekenhuis*' als berekeningsbasis voor de verantwoorde plaatsen voor het strategisch forfait van de ziekenhuizen.

Artikel 17

Voert voor het instandhoudingsforfait van de ziekenhuizen een indexsprong door voor de jaren 2022 en 2023. De bedragen uit de oorspronkelijke bijlage 2 werden geactualiseerd aan de afgevlakte gezondheidsindex van 1 januari 2021. Door de samenlezing van artikel 17 en die bijlage wordt de indexsprong in 2022 en 2023 gerealiseerd. In artikel 17 staat dat de basisindex die op de nieuwe bijlage 2 van toepassing is, die van 1 januari 2023 is en dat er op 1 januari 2022 geen indexering

gebeurt. Op 1 januari 2024 worden de bedragen voor de eerste maal geïndexeerd op basis van de indexevolutie tussen 1 januari 2023 en 1 januari 2024.

Artikels 18

Er wordt een technische aanpassing aan het BVR doorgevoerd - in lijn met de gangbare toepassing - zodat voor het aantal erkende a(d)- en k(d)-plaatsen, deze plaatsen genomen worden op 1 januari van het jaar waarin het instandhoudingsforfait wordt verleend, zoals bij alle gegevens waar 'erkend' wordt gebruikt.

Tevens wordt de dalende activiteit ten gevolge van de COVID-19-epidemie geneutraliseerd voor het instandhoudingsforfait van de ziekenhuizen.

Artikels 19 - 20

Betreft een legistische aanpassing in het verlengde van de aanpassing doorgevoerd in artikel 17.

Artikel 21

In bijlage 2 van het BVR van 14 juli 2017 betreffende de subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen wordt de tabel m.b.t. 'het instandhoudingsforfait zonder correctiefactor' vervangen door een actuele versie van deze tabel. Cf. supra.

Artikel 22

Vervangt de term 'stedenbouwkundige vergunning' door 'omgevingsvergunning'.

Artikel 23

Voert een aanpassing in die ruimte biedt voor afbraak indien uit de energiescan blijkt dat dit aangewezen is.

Artikel 24

Schrapt de term 'stedenbouwkundige vergunning' en behoudt de term 'omgevingsvergunning'.

Artikel 25

Voert in de procedure van het infrastructuurforfait voor personen met een handicap in dat het bewijs van een ontvankelijke aanvraag voor een omgevingsvergunning een verplicht document vormt om een ontvankelijke aanvraag voor VIPA-betoelaging te kunnen indienen.

Artikel 26

Past in de procedure van het infrastructuurforfait voor personen met een handicap de ontvankelijkheidstermijnen en de termijnen waarbinnen advies moet worden verleend aan.

Artikel 27

Vervangt de term 'stedenbouwkundige vergunning' door 'omgevingsvergunning'.

Artikel 28

Heft het 'BVR van 10 juli 2008 betreffende het financiële en materiële beheer van de DAB CICOV' op, omwille van de opheffing van de DAB CICOV.

Artikel 29

Voor de bepaling en betaling van het strategisch forfait in 2021 is het belangrijk dat de aanpassing aan de regelgeving met terugwerkende kracht plaats vindt. Die aanpassing speelt enkel in het voordeel van de ziekenhuizen. Tevens bepaalt dit artikel de datum van uitwerking van de indexsprong voor het infrastructuurforfait voor de ziekenhuizen en van de actuele versie van de tabel m.b.t. *'Instandhoudingsforfait zonder correctiefactor'*.

3. BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

De wijzigingen aan de parameter '*plaatsen dagziekenhuis*' voor de berekening van het instandhoudingsforfait en het strategisch forfait, hebben geen budgettaire impact ten opzichte van de begroting van het VIPA. Bij de begrotingsopmaak 2022 en de meerjarenbegroting werd geen rekening gehouden met een daling van de activiteiten omwille van de COVID-19-epidemie.

De indexsprong m.b.t. het infrastructuurforfait zorgt in 2022 voor een besparing van 2,7 miljoen euro en vanaf 2023 wordt een permanente besparing van 5,5 miljoen euro gerealiseerd.

De wijzigingen m.b.t. de opheffing van de DAB CICOV hebben een beperkte financiële impact. De kosten voor onderhoudswerken worden niet langer op het VIPA-budget aangerekend, maar op dit van het Departement WVG. Ook de kosten voor onroerende voorheffing (voor 2020 was dit 709,46 euro) vallen weg. Tot slot vallen ook de huurinkomsten van de conciërgewoning weg (+/- 8.500 euro/jaar).

De andere wijzigingen in dit besluit hebben geen budgettaire impact.

Bovenstaande uitgaven hebben betrekking op begrotingsartikel GBK-AGIF2SA-WT. De huurinkomst van Domein Groendaalheide staat bij de ontvangstenzijde van het VIPA op begrotingsartikel GBK-BGIFASA-OW.

Inspectie van Financiën verleende een gunstig advies op 10 november 2021. Het begrotingsakkoord is vereist.

Het begrotingsakkoord werd aangevraagd op 22 november 2021.

B. ESR-TOETS

Cfr. supra.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Dit voorontwerp van besluit heeft geen impact op het personeelsbestand en de personeelsbudgetten.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Dit voorontwerp van besluit heeft geen impact op de lokale en provinciale besturen.

4. VERDER TRAJECT

Het voorontwerp van besluit dient voor advies aan de Raad van State voorgelegd te worden.

5. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar principiële goedkeuring te geven aan het bijgaande voorontwerp besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van regelgeving over infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden;
- 2° de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding te gelasten over het voormelde voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering het advies van de Raad van State in te winnen, met het verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van dertig dagen, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE