Vlaamse Regering

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: - ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 februari 1997 tot vaststelling van de procedure voor het verkrijgen van een voorafgaande vergunning, een planningsvergunning en een exploitatievergunning voor intramurale en transmurale voorzieningen in de gezondheidszorg en het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging

- Definitieve goedkeuring

Dit besluit wijzigt volgende besluiten:

- besluit van de Vlaamse Regering van 18 februari 1997 tot vaststelling van de procedure voor het verkrijgen van een voorafgaande vergunning, een planningsvergunning en een exploitatievergunning voor intramurale en transmurale voorzieningen in de gezondheidszorg;
- besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging;

om een erkenning toe te kennen aan psychiatrische verzorgingstehuizen voor de begeleiding van zorggebruikers die geïnterneerd zijn;
om de deadline voor initiatieven van beschut wonen om te beschikken over een minimum begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers te verschuiven naar 1/01/2023.

1. SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Dit dossier is gelinkt aan de volgende doelstelling van de beleidsnota WVGA 2019-2023
Beleidsveld: Gespecialiseerde zorg, geestelijke gezondheidszorg
4.2.1 OD
We zorgen voor een gespreid en betaalbaar aanbod van revalidatievoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen en centra voor geestelijke gezondheidszorg.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingstechnisch en taalkundig advies nr. 2022/41 van 11 februari 2022.

Het gunstig advies van de Inspectie van Financiën werd bekomen op 30 januari 2022.

Het voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd principieel goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 6 mei 2022 (VR 2022 0605 DOC.0511/1 en VR 2022 0605 DOC.0511/2).

Het advies nr. 71.520/3 van de Raad van State werd bekomen op 13 juni 2022.

Advies nr. 71.520/3 van de Raad van State

Rechtsgronden

In navolging van het advies nr. 71.520/3 van de Raad van State, en meer specifiek randnummers 3, 3.1., 3.2. en 5, werden de rechtsgronden in de aanhef aangevuld met:

- het decreet van 20 maart 2009 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, artikel 30;
- het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging, artikel 66.

Advies Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin niet ingewonnen

In randnummer 4 stelt de Raad van State vast dat over het ontwerp van besluit geen advies is ingewonnen van de Vlaamse Raad voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Hoewel de Raad van State erkent dat de minister beschikt over een ruime beoordelingsmarge om uit te maken of een ontwerp van besluit al dan niet van strategisch belang is, maakt hij hier enig voorbehoud. De Raad wijst er op dat de programmatie gewijzigd werd en dat dit enkele beleidskeuzes impliceert. De Raad wijst er eveneens op dat niet voorzien is in een zorgaanbod in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad voor zorggebruikers ten aanzien van wie de internering bevolen is.

In antwoord op deze opmerking van de Raad, dient er op te worden gewezen dat dit ontwerp louter een regularisatie beoogt van de bestaande situatie in de psychiatrische verzorgingstehuizen. Die situatie is het gevolg van de samenwerkingsovereenkomsten van de Belgische Staat voor de uitbouw van een gedeelte van het zorgtraject voor geïnterneerden in de geestelijke gezondheidszorg. Daar het overnamebesluit onvoldoende aansloot op de specifieke situatie van geïnterneerde zorggebruikers,

werd het regelgevend kader nu aangepast aan de praktijk. Bij de voorliggende wijzigingen aan het overnamebesluit werden dan ook geen nieuwe, fundamentele beleidskeuzes gemaakt.

Zo is de programmatie voor geïnterneerde zorggebruikers niet vastgelegd op basis van specifieke beleidsoverwegingen, maar volgt ze uit de situatie 'as is', waarbij de capaciteit voor geïnterneerde zorggebruikers is opgenomen in de samenwerkingsovereenkomsten van de Belgische Staat. Het bijkomend personeel dat voorzien wordt in dat kader, wordt eveneens geregeld en gefinancierd binnen de voormelde samenwerkingsovereenkomsten.

In het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad is er geen psychiatrisch verzorgingstehuis erkend door de Vlaamse overheid.

Wijziging inwerkingtreding artikel 122, §1, derde lid, overnamebesluit

In het voorontwerp van besluit dat voorgelegd werd ter principiële goedkeuring (VR 2022 0605 DOC.0511/2) werd in artikel 379 van het overnamebesluit het jaartal "2022" vervangen door het jaartal "2023". Dit gebeurde met terugwerkende kracht vanaf 1 januari 2022. De bedoeling daarvan was om de initiatieven van beschut wonen een jaar langer te geven om te voorzien in een minimale begeleidingscapaciteit van ten minste 64 zorggebruikers.

De Raad van State raadde echter om redenen van transparantie aan om artikel 122, §1, derde lid, van het overnamebesluit op te heffen met uitwerking vanaf 1 januari 2022 en deze bepaling opnieuw in te voeren met ingang van 1 januari 2023 (randnr. 6 van het advies). In reactie op deze opmerking van de Raad van State is dergelijke meer transparante werkwijze toegepast in artikel 11, 14 en 15 van voorliggend ontwerp.

Terugwerkende kracht

Naar aanleiding van het advies van de Raad van State (meer bepaald randnr. 7), werd de terugwerkende kracht van dit besluit geherevalueerd. Om die reden werden de bepalingen met betrekking tot de inwerkingtreding en het toepassingsgebied in de tijd, aangepast. Enkel voor artikel 11, 1°, en artikel 12 van dit besluit, is een terugwerkende kracht noodzakelijk. De motivering voor de terugwerkende kracht werd opgenomen in de artikelsgewijze bespreking bij artikel 14 en 15 van dit ontwerp.

2. INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

<u>Specifieke erkenning psychiatrische verzorgingstehuizen voor de begeleiding van zorggebruikers die geïnterneerd zijn</u>

Ingevolge de zesde staatshervorming is de volledige bevoegdheid inzake psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT) overgedragen naar de deelstaten. Het decreet van 6 juli 2018 en het besluit van de Vlaamse Regering (BVR) van 7 december 2018 regelen de erkenning en financiering van de PVT. Bij de opmaak van het decreet en BVR was nog geen duidelijkheid omtrent de erkenning en financiering van de forensische PVT. Via voorliggend besluit worden de bepalingen toegevoegd aan het BVR.

Op de IMC Volksgezondheid is beslist dat de Vlaamse overheid bevoegd is voor de opnamecapaciteit van 180 zorggebruikers die geïnterneerd zijn in de PVT van Sint-Kamillus in Bierbeek, PVT Ter Bosch in Rekem en PVT Sint-Jan-Baptist in Zelzate (opnamecapaciteit van 60 zorggebruikers die geïnterneerd zijn per PVT). De opnamecapaciteit van deze PVT is momenteel niet erkend door de Vlaamse overheid, maar wordt sinds de 6de staatshervorming wel reeds gefinancierd door de Vlaamse overheid, gezien de integratie in de reguliere PVT financiering.

De federale overheid sluit per hof van Beroep samenwerkingsovereenkomsten af voor de uitbouw van een gedeelte van het zorgtraject voor geïnterneerden in de geestelijke gezondheidszorg. 3 PVT ontvangen elk bovenop de reguliere financiering een bijkomende financiering voor de begeleiding van 60 zorggebruikers die geïnterneerd zijn. De reguliere financiering van deze zorggebruikers verloopt via de Vlaamse overheid. De federale overheid kent een bijkomende financiering toe voor extra personeelsomkadering. Dit principe blijft behouden via voorliggend BVR.

Via voorliggend besluit van de Vlaamse Regering wordt de opnamecapaciteit van 180 zorggebruikers die geïnterneerd zijn in PVT geregulariseerd. Om deze forensische opnamecapaciteit in PVT te kunnen erkennen dient het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging en het besluit van de Vlaamse Regering van 18 februari 1997 tot vaststelling van de procedure voor het verkrijgen van een voorafgaande vergunning, een planningsvergunning en een exploitatievergunning voor intramurale en transmurale voorzieningen in de gezondheidszorg te worden gewijzigd. In deze regelgeving wordt een specifieke programmatie en erkenningsnormen toegevoegd voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn.

<u>Aanpassing deadline voor initiatieven van beschut wonen om te beschikken over een minimum begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers</u>

Artikel 122, §1, derde lid van het BVR van 7 december 2018 bepaalt:
"de begeleidingscapaciteit van een initiatief van beschut wonen bedraagt ten minste 64 zorggebruikers, met uitzondering van de initiatieven van beschut wonen die gevestigd zijn in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad . Het initiatief van beschut wonen begeleidt zorggebruikers uit hetzelfde zorgniveau van de regionale stad, vermeld 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."

Artikel 379 van het BVR van 7 december 2018 bepaalt dat het bovengenoemde artikel (art. 122, §1, derde lid) op 1 januari 2022 in werking treedt. Hiermee werd voor initiatieven van beschut wonen (IBW) een overgangsperiode voorzien tot en met 31 december 2021 om te voldoen aan de minimale begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers. Artikel 155 derde lid van het BVR van 7 december 2018 bepaalt dat erkende IBW die zijn ontstaan uit de samenvoeging van twee of meer vóór 1 januari 2019 erkende IBW budgetgarantie hebben.

Artikel 122, §1, derde lid van het BVR van 7 december 2018 stelt dat het IBW zorggebruikers moet begeleiden in hetzelfde niveau van de regionale stad. Er wordt hierbij verwezen naar de regioafbakening zoals voorzien in het zorgregiodecreet. In de omzendbrief van het Agentschap Zorg en Gezondheid van 25 september 2019 werd vermeld dat de IBW moeten beschikken over een minimale begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers per regionale zorgzone. Dit in opvolging van de indeling in regionale zorgzones die op 29 maart 2019 werd voorgelegd aan de Vlaamse Regering. Het was de bedoeling om in de volgende legislatuur (2019-2024) stappen te ondernemen om het zorgregiodecreet aan te passen aan de indeling van eerstelijnszones en regionale zorgzones.

Op 12 maart 2021 keurde de Vlaamse Regering de indeling van de 17 referentieregio's goed. 4 februari 2022 werd ook de indeling in de provincie Limburg goedgekeurd door de Vlaamse Regering.
Op 28 mei 2021 heeft het Agentschap Zorg en Gezondheid de IBW geïnformeerd over de impact van de beslissing van de referentieregio's op de sector IBW. In afwachting van duidelijkheid zijn IBW die reeds een intentieverklaring tot samenvoeging op 1/1/2022 hebben ingediend gevraagd om hun plannen voorlopig on hold te zetten indien de IBW niet in dezelfde referentieregio gelegen zijn. IBW die gelegen zijn in dezelfde referentieregio is gevraagd om de samenvoeging verder voor te bereiden tegen 1/1/2022.

Gezien de schaalvergroting in meerdere regio's on hold stond in afwachting op duidelijkheid over de regio afbakening was het voor IBW die momenteel niet voldoen aan de minimumcapaciteit onhaalbaar om tegen de gestelde deadline van 1/01/2022 te beschikken over een begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers. Bij de samenvoeging van begeleidingscapaciteit moet voldoende tijd worden voorzien voor de wijziging van de statuten, het maken van werkafspraken, het integreren van de boekhouding,... We stellen daarom voor de deadline voor IBW om te beschikken over een minimum begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers te verschuiven naar 1/01/2023. Om de deadline voor de realisatie van de schaalvergroting te verschuiven moeten artikel 155 en artikel 379 van het BVR van 7 december 2018 worden gewijzigd.

Sinds 2019 zijn er verschillende initiatieven beschut wonen samengevoegd. Van 45 erkende initiatieven beschut wonen in 2019 is men geëvolueerd naar 34 erkende initiatieven beschut wonen in 2022. Op heden zijn er nog 4 initiatieven beschut wonen die nog niet beschikken over de minimum begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers (met uitzondering van de 2 initiatieven beschut wonen in Brussel waarop het artikel niet van toepassing is).

De initiatieven beschut wonen maken deel uit van de netwerken geestelijke gezondheid voor volwassenen. De netwerken werden opgericht vanaf 2010 bij de hervorming van de geestelijke gezondheidszorg voor volwassenen. Deze hervorming werd aangestuurd door de federale overheid samen met de deelstaten (www.psy107.be).

De netwerken geestelijke gezondheid dienen diverse functies te realiseren. De initiatieven beschut wonen voeren functie 5 uit 'specifieke woonvormen waarin zorg kan aangeboden worden indien het thuismilieu of het thuisvervangend milieu niet in staat is om de nodige zorg te organiseren'.
Het is belangrijk dat de voorzieningen die samenwerken in de netwerken geestelijke gezondheid actief zijn in hetzelfde werkingsgebied in functie van efficiënte samenwerking.

In de nota Vlaamse Regering d.d. 12 maart 2021 is opgenomen dat er met de federale overheid een dialoog zal opgestart worden over de afstemming van het werkingsgebied van de netwerken geestelijke gezondheid op de referentieregio's. Dit debat is nog niet ten gronde opgestart.

Op basis van het decreet betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod zal toegewerkt worden naar een erkenning van de netwerken geestelijke gezondheid. In dat kader zal het overleg met de federale overheid gebeuren. De erkenning van de netwerken geestelijke gezondheid is de volgende stap voor het afbakenen van werkingsgebieden in de sector van de geestelijke gezondheidszorg.

De inspectie van Financiën wijst in zijn advies op de wirwar van administratieve opdelingen van het Vlaams grondgebied dat voor efficiëntieverlies zorgt. Dit kan enkel beaamd worden. Bijgevolg is het belangrijk dat de voorzieningen binnen de geestelijke gezondheidszorg die samenwerken in de netwerken geestelijke gezondheid eenzelfde werkingsgebied hanteren.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1

Dit artikel voegt een tweede lid toe aan artikel 3 van het besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 februari 1997 tot vaststelling van de procedure voor het verkrijgen van een voorafgaande vergunning, een planningsvergunning en een exploitatievergunning voor intramurale en transmurale voorzieningen in de gezondheidszorg.

Dit tweede lid bepaalt dat aanvragen tot het verkrijgen van een planningsvergunning voor opnamecapaciteit van zorggebruikers die geïnterneerd zijn in psychiatrische verzorgingstehuizen vergezeld moeten zijn van een kopie van de samenwerkingsovereenkomst met de Belgische Staat voor de uitbouw van een gedeelte van het zorgtraject voor geïnterneerden in de geestelijke gezondheidszorg.

Artikel 2

Dit artikel wijzigt artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging. Meer specifiek voegt het artikel twee definities in in artikel 1.

Punt 1° van artikel 2 voegt via een punt 20°/1 de definitie van "verblijfsovereenkomst" in tussen punt 20° en punt 21° van artikel 1 van het voormelde besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018. Een verblijfsovereenkomst wordt gedefinieerd als een verblijfsovereenkomst zoals vermeld in artikel 74.

Punt 2° van artikel 2 voegt via een punt 21°/1 de definitie van "zorggebruiker die geïnterneerd is" in tussen punt 21° en punt 22° van artikel 1 van het voormelde besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018. Een zorggebruiker die geïnterneerd is wordt gedefinieerd als een zorggebruiker ten aanzien van wie de internering bevolen is als vermeld in artikel 9 van de wet van 5 mei 2014 betreffende de internering.

Artikel 3

Dit artikel voegt een derde, vierde en vijfde lid toe aan artikel 69 van het voormelde besluit van 7 december 2018.
Het toegevoegde derde lid specificeert dat er een onderscheid is tussen zorggebruikers met een verstandelijke beperking enerzijds en zorggebruikers zonder verstandelijke beperking anderzijds.

Het toegevoegde vierde lid vermeldt dat er een specifieke erkenning wordt toegekend voor opnamecapaciteit van zorggebruikers die geïnterneerd zijn, zoals gedefinieerd in artikel 2, punt 8/1°, en waarvoor een samenwerkingsovereenkomst is gesloten met de Belgische Staat voor de uitbouw van een gedeelte van het zorgtraject voor geïnterneerden in de geestelijke gezondheidszorg.

Ten slotte expliciteert het aan artikel 69 toegevoegde laatste lid een onderscheid tussen definitieve opnamecapaciteit en uitdovende opnamecapaciteit. Een uitdovende opnamecapaciteit verdwijnt bij het ontslag of overlijden van de zittende zorggebruiker.

Artikel 4

Dit artikel voegt een vierde lid toe aan artikel 70 van hetzelfde besluit van 7 december 2018. Dit vierde lid bepaalt dat naast herstelondersteunende zorg, de zorg voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn bijkomend gericht wordt op het verminderen van het delict-risico door het beperken van de risicofactoren en het bevorderen van de beschermende en beveiligende factoren. Hierbij is er ook aandacht voor eventuele slachtoffers en omgeving.

Artikel 5

Dit artikel wijzigt artikel 74 van het voormelde besluit van 7 december 2018.

Ten eerste wordt een paragraaf 1/1 ingevoegd in artikel 74 die stelt dat voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn de belangrijkste verblijfsvoorwaarden, de duur, de begindatum, de beëindiging en specifieke regelingen inzake tijdelijke afwezigheden vastgelegd worden conform de bepalingen van het individueel vonnis, zoals bepaald door de bevoegde Kamer voor de Bescherming van de Maatschappij, vermeld in artikel 2,6° van de wet van 5 mei 2014 betreffende de internering.

Ten tweede wordt een paragraaf 6 toegevoegd aan artikel 74 die bepaalt dat voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn de beëindiging, door zowel de zorggebruiker die geïnterneerd is, als door het psychiatrisch verzorgingstehuis en het gebruik van de proefperiode, geregeld worden conform de bepalingen van het individueel vonnis van de geïnterneerde zorggebruiker, zoals bepaald voor de Kamer voor de Bescherming van de Maatschappij, vermeld in artikel 2, 6°, van de wet van 5 mei 2014 betreffende de internering.

Artikel 6

Dit artikel voegt een vierde lid toe aan artikel 75 van het voormelde besluit van 7 december 2018. Het toegevoegde vierde lid bepaalt dat voor de zorggebruikers die geïnterneerd zijn eveneens de specifieke zorgopdrachten, vermeld in de samenwerkingsovereenkomst met de Belgische Staat voor de uitbouw van een gedeelte van het zorgtraject voor geïnterneerden in de geestelijke gezondheidszorg, uitgevoerd moeten worden.

Artikel 7

Dit artikel wijzigt artikel 80 van het voormelde besluit van 7 december 2018 vormelijk en inhoudelijk. Vormelijk wordt het oorspronkelijke artikel 80 omgezet in een paragraaf en wordt een nieuwe, tweede paragraaf toegevoegd.

Inhoudelijk handelt paragraaf 1 over individueel verlof en collectieve vakantieverblijven van zorggebruikers. Zorggebruikers die zijn opgenomen in een psychiatrisch verzorgingstehuis kunnen individuele verlofdagen toegekend krijgen. Dergelijk ononderbroken verlof mag niet langer duren dan twee weken en evenmin opgenomen worden op het einde van het verblijf. Bij ontslag en heropname binnen negentig dagen wordt het aantal niet opgenomen verlofdagen overgedragen naar de nieuwe verblijfsperiode.

Daarnaast kunnen psychiatrische verzorgingstehuizen maximaal veertig dagen collectieve vakantieverblijven organiseren en leiden, waarbij de zorggebruikers onder de verantwoordelijkheid van het psychiatrisch verzorgingstehuis blijven.

Ook dit collectief verlof kan niet worden opgenomen op het einde van het verblijf.
Het psychiatrisch verzorgingstehuis blijft tijdens dit verlof en deze vakantie instaan voor de continuïteit van de levering van farmaceutische producten aan zorggebruikers.

Paragraaf 2 is nieuw aan het artikel en handelt over zorggebruikers die geïnterneerd zijn. Deze paragraaf bepaalt dat voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn de toekenning van individuele verlofdagen en het deelnemen aan collectieve vakantieverblijven bijkomend onderhevig is aan de bepalingen van het individuele vonnis, zoals bepaald door de bevoegde Kamer voor de Bescherming van de Maatschappij, vermeld in artikel 2, 6° Wet van 5 mei 2014 betreffende de internering.

Artikel 8

Dit artikel voegt een negende lid toe aan artikel 89 van het voormelde besluit van 7 december 2018. Het negende lid voorziet in een bijkomende personeelscapaciteit voor de uitbouw van een gedeelte van het zorgtraject voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn in de geestelijke gezondheidszorg. Het is momenteel de Belgische Staat die instaat voor de financiering van deze bijkomende personeelscapaciteit. De regeling ervan gebeurt via een samenwerkingsovereenkomst met de Belgische Staat.

Artikel 9

Dit artikel voegt een tweede lid toe aan artikel 92 van het voormelde besluit van 7 december 2018. Dit tweede lid bepaalt dat het psychiatrisch verzorgingstehuis voor de huisvesting van zorggebruikers die geïnterneerd zijn wel gelegen mag zijn op de campus van een psychiatrisch ziekenhuis, in tegenstelling tot andere psychiatrische verzorgingstehuizen die op basis van lid 1 van artikel 92 niet gelegen mogen zijn op een campus van een psychiatrisch ziekenhuis.

Artikel 10

Dit artikel vervangt artikel 109 van het voormelde besluit van 7 december 2018 door een gelijkaardig artikel dat de programmatie bepaalt van psychiatrische verzorgingstehuizen, gelegen in het Nederlandse taalgebied.

Meer specifiek bepaalt het gewijzigde artikel 109 in punt 1° dat de programmatie van de psychiatrische verzorgingstehuizen gelegen in het Nederlandse taalgebied gelijk is aan 0,6 zorggebruikers met of zonder verstandelijke beperking per duizend inwoners. Punt 2° geeft aan dat de programmatie voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn met of zonder verstandelijke beperking in psychiatrische verzorgingstehuizen die een bijzondere erkenning bezitten voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn, zoals vermeld in het vierde lid van artikel 69 gelijk is aan 180.

Voor verzorgingstehuizen in het tweetalig gebied Brussel-Hoofstad is de programmatie gelijk aan 0,2 niet-zorggebruikers die geïnterneerd zijn met of zonder verstandelijke beperking per duizend inwoners.

Artikel 11

Dit artikel heeft als doelstelling om de deadline voor initiatieven van beschut wonen om te beschikken over een minimum begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers te verschuiven naar 1/01/2023. Daartoe wordt artikel 122, §1, van het overnamebesluit gewijzigd.

//

Ten eerste wordt het derde lid, dat de minimumcapaciteit van 64 zorggebruikers oplegt, opgeheven. Dit zal conform artikel 15 van voorliggend ontwerp van besluit gebeuren met ingang vanaf 1 januari 2022.
Ten tweede wordt het voormelde derde lid opnieuw ingevoegd. Dit zal conform artikel 14 van voorliggend ontwerp van besluit gebeuren vanaf 1 januari 2023.

Artikel 12

Dit artikel vervangt in artikel 155, derde lid, van hetzelfde besluit het jaartal "2022" door het jaartal "2023". Hierdoor kunnen initiatieven van beschut wonen die tussen 1 januari 2021 en 1 januari 2023 ontstaan zijn uit de samenvoeging van twee of meer vóór 1 januari 2019 erkende initiatieven van beschut wonen, een tegemoetkoming voor zorg ontvangen die minstens evenveel bedraagt als de som van de geïndexeerde tegemoetkomingen voor zorg die de afzonderlijk erkende initiatieven van beschut wonen ontvingen in het boekjaar vóór de samenvoeging. Deze budgetgarantie is dus niet langer enkel geldig voor initiatieven van beschut wonen die tussen 1 januari 2021 en 1 januari 2022 ontstaan zijn uit de samenvoeging van twee of meer vóór 1 januari 2019 erkende initiatieven van beschut wonen.

Artikel 13

Dit artikel heft artikel 378 van hetzelfde besluit op. Het onderscheid tussen definitieve en uitdovende opnamecapaciteit wordt immers opgenomen in artikel 69 van het besluit.

Artikel 14

Dit artikel bepaalt dat artikel 11, 2°, van dit besluit in werking treedt vanaf 1 januari 2023. Samengelezen met artikel 11 en artikel 15 van voorliggend besluit, zorgt deze inwerkingtreding ervoor dat de initiatieven van beschut wonen pas vanaf 1 januari 2023 moeten voldoen aan de minimale begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers, in plaats van vanaf 1 januari 2022.

Artikel 15

Dit artikel verleent terugwerkende kracht aan artikel 11, 1°, en artikel 12 van dit besluit. Zij hebben beide uitwerking met ingang vanaf 1 januari 2022.

De terugwerkende kracht van deze artikelen is noodzakelijk voor de goede werking en de continuïteit van de initiatieven van beschut wonen.

Ten eerste verleent dit artikel terugwerkende kracht aan artikel 11, 1°, van dit besluit, dat artikel 122, §1, derde lid, van het overnamebesluit opheft. De terugwerkende kracht van deze opheffing is noodzakelijk aangezien het derde lid van artikel 122, §1, reeds in werking is getreden op 1 januari 2022. De initiatieven van beschut wonen gaven echter aan niet tijdig te kunnen voldoen aan de minimale begeleidingscapaciteit die daarin bepaald is. Zij hebben daarom uitstel gevraagd voor de inwerkingtreding van deze onhaalbare erkenningsvoorwaarde. De bedoeling is om hen in voorliggend besluit uitstel tot 1 januari 2023 te verlenen. Hiertoe is het echter essentieel dat het reeds in werking getreden derde lid van artikel 122, §1, van het overnamebesluit, met terugwerkende kracht opgeheven wordt.

Daarmee samenhangend is ook de terugwerkende kracht van artikel 12 noodzakelijk. Artikel 12 wijzigt immers artikel 155, derde lid, van het overnamebesluit door het jaartal "2022" te vervangen door het

jaartal "2023". Hierdoor hebben ook initiatieven van beschut wonen die samengevoegd worden in de periode tussen 1 januari 2022 en 1 januari 2023 nog recht op de in artikel 155 van het overnamebesluit voorziene budgetgarantie. Met het oog op de continuïteit van de werking werd deze budgetgarantie in de loop van 2022 reeds toegekend aan twee initiatieven van beschut wonen die in deze periode samengevoegd werden. De terugwerkende kracht tot 1 januari 2022 van artikel 12 van dit besluit moet deze voordelen voor de initiatieven van beschut wonen regulariseren.

Artikel 16

Dit artikel belast de Vlaamse minister, bevoegd voor de gezondheids- en woonzorg met de uitvoering van het wijzigingsbesluit.

3. BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

De opnemingsprijs voor de zorg aan de zorggebruikers die geïnterneerd zijn in PVT wordt sinds de overname van de geregionaliseerde sectoren door de Vlaamse overheid aangerekend aan de verzekeringsinstellingen en komt ten laste van de Vlaamse overheid en de zorggebruiker. Bij de begrotingsopmaak 2020 is 3.083.000 euro recurrent toegevoegd aan het begrotingsartikel GE0-1GHF2TJ-WT geestelijke gezondheidszorg, basisallocatie 1GD36200 voor de financiering van de forensische opnamecapaciteit in PVT.
Naast de reguliere financiering via de opnemingsprijs ontvangen de 3 PVT met een forensische opnamecapaciteit van de federale overheid een bijkomende financiering via de samenwerkingsovereenkomsten tussen de Belgische Staat en een psychiatrisch ziekenhuis per hof van beroep.

De erkenning van de opnamecapaciteit voor zorggebruikers die geïnterneerd zijn in PVT heeft geen bijkomende budgettaire impact voor de Vlaamse overheid, omdat deze kost al vervat zit in de huidige uitgaven voor de PVT.

De aanpassing van de deadline voor IBW om te beschikken over een minimum begeleidingscapaciteit van 64 zorggebruikers heeft geen bijkomende budgettaire impact voor de Vlaamse overheid. In artikel 155 van het BVR van 7 december 2018 wordt bepaald dat IBW die ontstaan is uit de samenvoeging van twee of meer vóór 1 januari 2019 erkende IBW een tegemoetkoming voor de zorg ontvangt die minstens evenveel bedraagt als de som van de geïndexeerde tegemoetkomingen voor de zorg die de afzonderlijk erkende IBW ontvingen in het boekjaar vóór de samenvoeging.

De uitgaven voor PVT en IBW worden vastgelegd op begrotingsartikel GE0-1GHF2TJ-WT werking en toelagen – geestelijke gezondheidszorg, basisallocatie 1GD36200 en 1GD 36300 onder ESR code 3300, van de uitgavenbegroting 2022 van de Vlaamse Gemeenschap.
Bij begrotingsopmaak 2022 werd aan deze basisallocatie een budget toegewezen van 82.244.000,00 euro.

Het gunstig advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 30 januari 2022.

B. ESR-TOETS

Niet van toepassing.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

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

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Het voorstel van beslissing heeft geen weerslag op het gebied van personeelsinzet, werkingsuitgaven, investeringen en schuld en ontvangsten van de lokale besturen.

4. VERDER TRAJECT

Na de definitieve goedkeuring door de Vlaamse Regering zal het besluit voor publicatie in extenso worden aangeboden aan de diensten van het Belgisch Staatsblad.

5. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

1° haar definitieve goedkeuring te hechten aan het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 februari 1997 tot vaststelling van de procedure voor het verkrijgen van een voorafgaande vergunning, een planningsvergunning en een exploitatievergunning voor intramurale en transmurale voorzieningen in de gezondheidszorg en het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging;

2° de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin te gelasten het goedgekeurde ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering in extenso te publiceren in het Belgisch Staatsblad.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Hilde CREVITS