

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: - ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming
- Definitieve goedkeuring

Samenvatting

Om het onderscheid met en zonder bijkomende erkenning op te heffen, zijn een aantal aanpassingen nodig aan het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

Daarnaast worden een aantal bepalingen in datzelfde besluit verfijnd, verduidelijkt of geactualiseerd.

1 SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Beleidsdomein: Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Beleidsveld: financiering woonzorgcentra en centra voor kortverblijf type 1

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingsadvies nr. 2022/121 van 7 april 2022.

Het advies van de inspectie financiën werd verleend op 29 maart 2022.

Het akkoord van de minister van begroting werd verleend op 25 april 2022.

De Vlaamse Regering besliste op 6 mei 2022 haar principiële goedkeuring te geven aan het voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming (documentnummer VR 2022 0605 DOC.0506).

De Raad van State heeft advies 71.519/1 gegeven op 14 juni 2022, met toepassing van artikel 84, §3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973.

BESPREKING VAN HET ADVIES VAN 14 juni 2022, NR. 71519/1, VAN DE RAADVAN STATE

Wat betreft de opmerking van de Raad van State m.b.t. de rechtsgrond voor voorliggend ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering (randnummer 3 van het advies) kan opgemerkt worden dat de Vlaamse Regering zich er terdege van bewust is dat de inwerkingtreding van de bepalingen die een impact hebben op het opheffen van het onderscheid tussen woonzorgcentra mét en woonzorgcentra zonder niet vroeger kunnen in werking treden dan de datum waarop de wijzigingen, vervat in de artikelen 30 tot 34 van het decreet houdende diverse bepalingen over de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidspreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg. De inwerkingtredeingsbepaling werd dan ook in die zin aangepast.

N.a.v. de opmerking, weergegeven in randnummer 4, werd het woord “sociale akkoorden” geschrapt in het ontworpen artikel 473, §1, 8°, q). De notie “overeenkomst” werd echter niet vervangen door “arbeidsovereenkomst”, zoals de Raad van state suggereert, omdat effectief elk type van overeenkomst bedoeld wordt waarin een financiering van prestaties wordt voorzien. Hierdoor wordt dubbele financiering vermeden. Deze notie mag dus niet beperkt worden tot arbeidsovereenkomsten sensu stricto.

N.a.v. de opmerking in randnummer 5, wat betreft de volledigheid van de vervanging van de begrippen “individuele kostennota(s)” en “kostennota(s)” door het woord “factuur of “facturen” werd het artikel 24 van het ontworpen besluit aangepast.

2 INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

In uitvoering van het VIA6-akkoord werd met het besluit van 16 juli 2021¹ het onderscheid qua financiering naargelang een bewoner in een woongegelegenheid met of zonder bijkomende erkenning verblijft opgeheven. Vanaf 1 juli 2021 is de financiering dezelfde voor bewoners met hetzelfde zorgprofiel en dit zowel in het woonzorgcentrum als het centrum voor kortverblijf.

Dit betekent echter niet dat het onderscheid met en zonder bijkomende erkenning al in alle bepalingen van de regelgeving is opgeheven. Dat was niet realistisch binnen het opgelegde tijdsbestek en ook niet de doelstelling.

Met het voorliggend besluit worden een aantal aanpassingen aangebracht aan het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming om het onderscheid met en zonder bijkomende erkenning volledig op te heffen.

Daarnaast worden een aantal bepalingen in datzelfde besluit verfijnd, verduidelijkt of geactualiseerd.

¹ Besluit van de Vlaamse Regering van 16 juli 2021 tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, ingevolge het Vlaams intersectoraal akkoord van 30 maart 2021.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1

Artikel 1 schrapt de definitie van een woonzorgcentrum met een bijkomende erkenning vermits dit begrip niet langer bestaat.

Artikel 2

Met artikel 2 wordt paragraaf 4 van artikel 434 aangepast. Paragraaf 4 van artikel 434 bepaalt welke vermindering op de basistegemoetkoming voor zorg wordt toegepast wanneer de prestatie van de coördinerend arts in een centrum voor dagverzorging voor personen met een ernstige ziekte minder dan vijf uren per week per vijftien gebruikers bedraagt. De formule in paragraaf 4 van artikel 434 wordt gecorrigeerd zodat er ook een vermindering van toepassing is wanneer er geen arts aanwezig is.

Artikel 3-4-5-6-7 en 9

Met artikel 3, 4, 5, 6, 7 en 9 wordt de meldingstermijn van 5 werkdagen aangepast naar 10 werkdagen respectievelijk in artikels 435, 436, 440, 443 en 449.

De zorgkassen hebben gedurende zes maanden alle vragen om uitzonderingen op de meldingstermijn geïnventariseerd. Na analyse van deze vragen werd beslist om de meldingstermijn te verlengen naar 10 werkdagen zodat er minder vragen om uitzonderingen zouden worden gesteld aan de zorgkassen.

Daarnaast wordt in artikel 3 de formulering van artikel 435, §3 aangepast. De huidige regeling die enkel van toepassing is voor wijzigingen van de afhankelijkheidscategorie D naar Cd wordt veralgemeend naar alle afhankelijkheidscategorieën. Eenmaal er door een arts is verklaard dat er een diagnostisch bilan dementie is voor een persoon & de eerste indicatiestelling met de verwijzing naar de datum van het diagnostisch bilan dementie een handtekening van de behandelend arts bevat, dan moet een volgende indicatiestelling die de datum van het diagnostisch bilan dementie bevat niet opnieuw worden ondertekend door de behandelend arts.

Verder wordt met artikel 5 een rechtzetting gedaan in artikel 438 door naast artikel 437 ook een verwijzing naar artikel 439 toe te voegen voor wat betreft de uitzondering op de meldingstermijn van 10 werkdagen.

Artikel 8

Met artikel 8 wordt ter verduidelijking het woord “centrum” vervangen door de woorden “centrum voor dagverzorging” in artikel 447.

Artikel 10

Met artikel 10 wordt artikel 455/1 opgeheven.

Artikel 455/1 bevat de procedure die als overgangsmaatregel werd toegepast bij de berekening van de basistegemoetkoming voor zorg voor de factureringsperiode 2019 wat betreft de bewoners in de afhankelijkheidscategorie Cc.

Bij de berekening van de basistegemoetkoming voor zorg mag immers geen rekening gehouden worden met de gefactureerde dagen en de gepresteerde uren voor deze bewoners vermits de financiering van afhankelijkheidscategorie Cc een federale bevoegdheid is. Voor de factureringsperiode 2019 kon dit technisch gezien niet aangepast worden in de Raas-webtoepassing zodat een overgangsmaatregel nodig was.

Artikel 11

Artikel 11 schrapt het vijfde lid van artikel 463 waarin bepaald wordt dat "het overbrengen binnen eenzelfde woonzorgcentrum, van een bewoner van een entiteit woonzorgcentrum zonder bijkomende erkenning naar een entiteit woonzorgcentrum met bijkomende erkenning of omgekeerd, niet beschouwd wordt als een onderbreking van het verblijf, maar, in voorkomend geval, als een wijziging van afhankelijkheids categorie als vermeld in artikel 440". Er is immers niet langer een onderscheid tussen entiteiten woonzorgcentrum zonder en met bijkomende erkenning.

Artikel 12

Met artikel 12 worden in artikel 466 de woorden "bijzondere erkenning van een dagverzorgingscentrum" vervangen door correcte terminologie, zijnde "bijkomende erkenning van een dagverzorgingscentrum".

Artikel 13

Artikel 468 bepaalt welke zorg gedekt wordt door de basistegemoetkoming voor zorg in woonzorgcentra.

Met artikel 13 wordt artikel 468 aangepast zodat er niet langer een onderscheid is tussen woonzorgcentra zonder en met een bijkomende erkenning.

Verder wordt de benaming van het 15^{de} punt, met name "de taken van een hoofdverpleegkundige" aangepast naar "de taken van een hoofdverpleegkundige of teamverantwoordelijke die in het bezit is van ten minste een bachelordiploma in een zorg- of welzijnsdomein" zodat dit conform de wijziging van artikel 496 is (cfr. infra, artikel 21 dat artikel 496 wijzigt).

Artikel 14

Artikel 473 somt de verschillende onderdelen van de basistegemoetkoming voor zorg op. In de artikelen 474 tot en met 504/5 wordt vervolgens elk onderdeel verder gespecificeerd en wordt bepaald hoe het bedrag voor elk onderdeel berekend wordt.

Met artikel 14 wordt de benaming van deel E1 in artikel 473 aangepast zodat dit conform de wijziging van artikel 496 is (cfr. infra, artikel 21 dat artikel 496 wijzigt).

Artikel 15

Met artikel 15 wordt het 2^{de} punt van paragraaf 2 van artikel 475 aangepast

Het 2^{de} punt van paragraaf 2 van artikel 475 bepaalt welke personeelsleden niet in aanmerking genomen worden voor de berekening van de tegemoetkoming. Het doel van dit artikel is dubbele financiering te vermijden.

Met artikel 15 wordt een nieuw punt q) toegevoegd waarin algemeen wordt geformuleerd dat de gepresteerde en gelijkgestelde dagen die via een andere regelgeving of overeenkomst gefinancierd worden niet in aanmerking komen.

Verder wordt de verwijzing naar de regelgeving betreffende de tewerkstelling van de begeleiders wonen en leven aangepast. De erkenningsvoorwaarde voor wat betreft de begeleiders wonen en leven is opgenomen in het artikel 45, 4^o van de bijlage 11 bij het besluit van 28 juni 2019 en niet in het artikel 50.

Artikel 16

Met artikel 16 wordt artikel 478 aangepast.

Artikel 478 bepaalt de compensatieregels: bij een tekort op de theoretisch gefinancierde personeelsnorm voor een bepaalde kwalificatie kan dat tekort in een aantal gevallen gecompenseerd worden door een overschot aan loontrekkende personeelsleden op de theoretisch gefinancierde personeelsnorm in een andere kwalificatie.

In het punt 3° van het eerste lid van paragraaf 2 wordt bepaald dat bij een tekort aan personeelsleden voor reactivering een aantal bachelors in de verpleegkunde of gegradueerden in de verpleegkunde vooraleer ze worden toegewezen aan de norm voor verpleegkundigen, onder voorwaarden eerst toegewezen worden aan dat tekort aan personeelsleden voor reactivering.

De voorwaarden zijn opgenomen in het tweede lid van paragraaf 2.

Terwijl er onder punt 3° sprake is van bachelors in de verpleegkunde of gegradueerden in de verpleegkunde is er in het tweede lid van paragraaf 2 enkel sprake van bachelors in de verpleegkunde.

Met artikel 16 wordt dit rechtgezet en worden de gegradueerden verpleegkundigen toegevoegd in het tweede lid van paragraaf 2 van artikel 478.

Artikel 17-18-19

Met artikelen 17, 18 en 19 wordt respectievelijk de artikelen 491, 493 en 494 gewijzigd. De artikelen 491 tot en met 494 bepalen hoe het bedrag van het deel C van de basistegemoetkoming zorg wordt berekend en aan welke voorwaarden men moet voldoen.

Het deel C is een tegemoetkoming voor de financiering van de palliatieve functie, meer specifiek voor de financiering van de opleiding en de sensibilisatie voor palliatieve verzorging.

Om in aanmerking te komen voor het deel C moeten volgende voorwaarden voldaan zijn:

- 1° het opstellen van een intentieverklaring waarin het beleid wordt beschreven dat de zorgvoorziening van plan is te volgen op het vlak van vroegtijdige zorgplanning, de palliatieve verzorging en levenseindezorg. Deze verklaring wordt op grote schaal verspreid en bezorgd aan elk personeelslid, alsook aan de bewoners van het woonzorgcentrum en het centrum voor kortverblijf. Op vraag van het agentschap wordt die verklaring aan het agentschap bezorgd;
- 2° het aanwijzen binnen het woonzorgcentrum of centrum voor kortverblijf van een verantwoordelijke. Deze persoon dient een specifieke opleiding te hebben gevolgd op vlak van vroegtijdige zorgplanning, de palliatieve verzorging en levenseindezorg en in bezit te zijn van een bachelordiploma;
- 3° voor de woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning moeten er in de referentieperiode minstens 25 bewoners in de afhankelijkheidscategorieën B, C of Cd gehuisvest zijn én het aantal bewoners in de afhankelijkheidscategorie B, C en Cd minstens gelijk is aan 40% van het aantal erkende woongelegenheden.
- 4° voor de woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning: het sluiten van een overeenkomst die minstens voorziet in een periodiek overleg, met een regionale vereniging die zich met vroegtijdige zorgplanning, de palliatieve verzorging en levenseindezorg bezighoudt

De twee laatste voorwaarden zijn dus enkel van toepassing voor woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning. Deze voorwaarden gelden niet voor woonzorgcentra met een bijkomende erkenning.

Wat betreft de voorwaarde van minstens 25 bewoners in de afhankelijkheidscategorie B, C en Cd in de referentieperiode:

- zijn er 31 woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning met minder dan 25 bewoners in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd in de referentieperiode voor de basistegemoetkoming voor zorg 2022.
- zijn er 9 woonzorgcentra met een bijkomende erkenning die geen 25 bewoners in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd hebben in de referentieperiode voor de basistegemoetkoming voor zorg 2022. Twee hiervan hebben een erkenning voor slechts 25 woonegelegenheden die allemaal bijkomend erkend zijn. Om tijdens de referentieperiode 25 bewoners in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd te hebben, moeten deze woonzorgcentra een 100% gefactureerde bezettingsgraad halen wat in de praktijk niet mogelijk is gegeven dat er in geval van ziekenhuisopnames of gedurende enkele dagen na een overlijden geen basistegemoetkoming voor zorg gefactureerd kan worden.

Het is dus niet zo dat alle woonzorgcentra met een bijkomende erkenning vandaag minstens 25 bewoners in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd hebben. We wensen de bestaande rechten op financiering voor deze woonzorgcentra te vrijwaren. Daarom wordt met artikel 17 artikel 491 aangepast zodat vanaf de factureringsperiode 2023 het deel C van de basistegemoetkoming voor zorg voor alle woonzorgcentra berekend wordt op basis van 0,39 euro/dag/bewoner² in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd zonder minimumvereiste wat betreft het aantal bewoners in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd.

Om in aanmerking te komen voor het deel C moeten woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning een overeenkomst sluiten die minstens voorziet in een periodiek overleg, met een regionale vereniging die zich met vroegtijdige zorgplanning, de palliatieve verzorging en levenseindezorg bezighoudt. Deze voorwaarden gelden niet voor woonzorgcentra met een bijkomende erkenning.

Anderzijds is er in de erkenningsvoorwaarden voor woonzorgcentra bepaald dat er een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst met een palliatief netwerk of een erkende dienst voor palliatieve zorgen moet worden afgesloten³. Dit geldt voor alle woonzorgcentra.

Met artikel 18 wordt artikel 493 aangepast zodat vanaf de factureringsperiode 2023 elk woonzorgcentrum een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst met een palliatief netwerk of een erkende dienst voor palliatieve zorg dient af te sluiten om in aanmerking te komen voor het deel C van de basistegemoetkoming voor zorg.

Met artikel 19 wordt artikel 494 aangepast om rekening te houden enerzijds met het feit dat er niet langer een minimumvereiste is wat betreft het aantal bewoners in de afhankelijkheids categorieën B, C of Cd en anderzijds met het feit dat er niet langer een onderscheid tussen woonzorgcentra zonder en met een bijkomende erkenning is.

Artikel 20

Met artikel 20 wordt de titel van de onderafdeling 9 gewijzigd naar "financiering van de functie van hoofdverpleegkundige of teamverantwoordelijke die in het bezit is van tenminste een bachelordiploma in een zorg- of welzijnsdomein" (ipv "financiering van het functiecomplement voor hoofdverpleegkundige in woonzorgcentra met bijkomende erkenning").

Artikel 21

Met artikel 21 wordt artikel 496 gewijzigd.

Deel E1 is een tegemoetkoming voor de hogere loonkost voor de functie van de hoofdverpleegkundige in vergelijking met een verpleegkundige.

² 0,39 euro is het bedrag @ spilindex 113,76 dat vanaf 1 maart 2022 van toepassing is.

³ zie artikel 37 van de bijlage 11 van het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers.

De financiering van de functie van de hoofdverpleegkundige is sinds 1 juli 2021 uitgebreid naar alle bewoners met een B, C of Cd-profiel in woonzorgcentra en centra voor kortverblijf⁴. Voorheen was er enkel een financiering voor bewoners in woongelegenheden woonzorgcentrum met een bijkomende erkenning. Tijdens de overgangperiode van 1 juli 2021 tot en met 31 december 2022 verloopt de financiering van de functie van de hoofdverpleegkundige voor bewoners met een B, C of Cd-profiel

- via het deel E1 voor de bewoners in woongelegenheden woonzorgcentrum met een bijkomende erkenning
- via het deel V1 voor de bewoners in woongelegenheden woonzorgcentrum zonder bijkomende erkenning en woongelegenheden centrum voor kortverblijf

De erkenningsvoorwaarde voor woonzorgcentra met een bijkomende erkenning bepalen dat er per dertig bewoners een hoofdverpleegkundige of een teamverantwoordelijke is⁵. Concreet is er voor de eerst dertig bewoners een hoofdverpleegkundige vereist. Boven de eerste dertig bewoners kan dit een hoofdverpleegkundige of een teamverantwoordelijke die in het bezit is van ten minste een bachelordiploma in een zorg- of welzijnsdomein zijn.

Artikel 21 wijzigt artikel 496 als volgt:

- het deel E1 wordt vanaf de factureringsperiode 2023 berekend op basis van alle bewoners in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd zowel in het woonzorgcentrum als het centrum voor kortverblijf. Dit heeft geen budgettaire impact vermits er vandaag reeds voorzien is in deze financiering voor alle bewoners in de afhankelijkheids categorie B, C en Cd (via deel E1 en via deel V1, cfr. supra).
- De benaming van deel E1 wordt gewijzigd naar “financiering van de functie van hoofdverpleegkundige of teamverantwoordelijke die in het bezit is van tenminste een bachelordiploma in een zorg- of welzijnsdomein”.

Artikel 22

Met artikel 22 worden de woorden “in woonzorgcentra met een bijkomende erkenning” in artikel 497 geschrapt.

Artikel 23

Artikel 23 wijzigt artikel 502 betreffende het deel H van de basistegemoetkoming voor zorg.

Deel H is een tegemoetkoming voor de opleiding en de sensibilisering van het personeel op vlak van dementie.

Om in aanmerking te komen voor de financiering moeten volgende voorwaarden voldaan zijn:

- 1° een intentieverklaring opstellen waarin het beleid wordt beschreven dat het woonzorgcentrum van plan is te volgen op het vlak van personen met dementie. Die verklaring wordt op grote schaal verspreid en bezorgd aan elk personeelslid, alsook aan de opgenomen bewoners. Op vraag van het agentschap wordt die verklaring aan het agentschap bezorgd;
- 2° een verantwoordelijke aanstellen voor de tenlasteneming van de problematiek inzake dementie en van de opleiding van het personeel;

⁴ Zie besluit van de Vlaamse Regering van 16 juli 2021 tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, ingevolge het Vlaams intersectoraal akkoord van 30 maart 2021.

⁵ zie artikel 62 van de bijlage 11 van het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers. Merk op dat de bepaling in de erkenningsnormen betreffende hoofdverpleegkundige/teamverantwoordelijke vandaag enkel betrekking op woonzorgcentra met een bijkomende erkenning. Er is echter een traject lopende het onderscheid tussen woonzorgcentra met en zonder bijkomende erkenning ook in dit besluit op te heffen.

3° voor de woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning moeten er in de referentieperiode minstens 15 bewoners in de afhankelijkheidscategorie Cd gehuisvest zijn.

De laatste voorwaarde is dus enkel van toepassing voor woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning. Deze voorwaarde geldt niet voor woonzorgcentra met een bijkomende erkenning.

Wat betreft de basistegemoetkoming voor zorg 2022 zijn er 35 woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning met minder dan 15 bewoners in de afhankelijkheidscategorie Cd in de referentieperiode

Het is echter niet zo dat alle woonzorgcentra met een bijkomende erkenning minstens 15 bewoners in de afhankelijkheidscategorie Cd hebben. Wat betreft de basistegemoetkoming voor zorg 2022 zijn er 125 woonzorgcentra met een bijkomende erkenning die minder dan 15 bewoners in de afhankelijkheidscategorie Cd hebben. We wensen de bestaande rechten op financiering van deze woonzorgcentra niet te wijzigen.

Met artikel 20 wordt artikel 502 aangepast zodat vanaf de factureringsperiode 2023 het deel H van de basistegemoetkoming voor zorg berekend wordt op basis van 0,39 euro/dag/bewoner⁶ in de afhankelijkheidscategorie Cd zonder minimumvereiste wat betreft het aantal bewoners Cd.

Artikel 24-25-26

Met artikel 24, 25, 26 wordt respectievelijk in artikel 521, 522 en 526 de term “(individuele) kostennota(s)” (wat nog een federale term betreft) vervangen door de term “fact(u)ur(en)”.

Artikel 27

In artikel 530 werd de formulering m.b.t. de verjaringstermijn aangepast zodat dit overeenstemt met de toepassing door de zorgkassen. Prestaties kunnen tot twee jaar na het einde van de kalendermaand van de prestatie worden gefactureerd.

Artikel 28

Artikel 28 bepaalt de inwerkingtreding van het huidige besluit.

Ingevolge dit besluit is er een aanpassing van de berekening van de delen C, E1 en H van de basistegemoetkoming voor zorg vanaf de factureringsperiode 2023 dat start op 1 januari 2023. Daarom is de inwerkingtreding van de artikelen 1, 11, 13, 1° en 2°, 14, 17, 18, 19, 20, 21, 22 en 23 bepaald met ingang vanaf 1 januari 2023.

De overige artikelen gaan in 10 dagen na de publicatie van het besluit in het Belgisch Staatsblad.

Artikel 29

Artikel 29 bepaalt dat de Vlaamse minister, bevoegd voor de sociale bescherming belast is met de uitvoering van dit besluit.

3 BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

Er is enkel een beperkte budgettaire impact wat betreft artikel 16 en artikel 20.

⁶ 0,39 euro is het bedrag @ spilindex 113,76 dat vanaf 1 maart 2022 van toepassing is.

Met artikel 17 wordt artikel 491 aangepast zodat vanaf 1 januari 2023 het deel C van de basistegemoetkoming voor zorg berekend, zijnde een tegemoetkoming voor de financiering van de palliatieve functie, wordt op basis van 0,39 euro/dag/bewoner⁷ in de afhankelijkheidscategorie B, C en Cd zonder minimumvereiste wat betreft het aantal bewoners in de afhankelijkheidscategorie B, C en Cd.

Wat betreft de basistegemoetkoming voor zorg 2022 zijn er 31 woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning met minder dan 25 bewoners in de afhankelijkheidscategorie B, C en Cd in de referentieperiode. Die 31 woonzorgcentra huisvesten samen 454 bewoners in de afhankelijkheidscategorie B, C en Cd

Indien deze woonzorgcentra ook aan de andere voorwaarden voldoen om in aanmerking te komen voor het deel C, dan stijgen de uitgaven voor deel C met 64.627 euro; zijnde 454 bewoners BCCd * 0,39 euro/dag * 365 dagen = 64.627 euro

Met artikel 23 wordt artikel 502 aangepast zodat vanaf 1 januari 2023 het deel H van de basistegemoetkoming voor zorg, zijnde een tegemoetkoming voor de opleiding en de sensibilisering van het personeel op vlak van dementie, berekend wordt op basis van 0,39 euro/dag/bewoner⁸ in de afhankelijkheidscategorie Cd zonder minimumvereiste wat betreft het aantal bewoners Cd.

Wat betreft de basistegemoetkoming voor zorg 2022 zijn er 35 woonzorgcentra zonder bijkomende erkenning met minder dan 15 bewoners in de afhankelijkheidscategorie Cd in de referentieperiode. Die 35 woonzorgcentra huisvesten samen 206 bewoners in de afhankelijkheidscategorie Cd.

Indien deze woonzorgcentra ook aan de andere voorwaarden voldoen om in aanmerking te komen voor het deel H, dan stijgen de uitgaven voor deel H met 29.324 euro; zijnde 206 bewoners BCCd * 0,39 euro/dag * 365 dagen

De totale budgettaire impact bedraagt dus maximaal 93.951 euro (64.627+ 29.324) en is dus beperkt.

De vereiste kredieten zullen bij BO2023 worden ingeschreven op begrotingsartikel GMO-AGHF2TL-WT AGH026 van de begroting van de Vlaamse Gemeenschap.

Het advies van Inspectie van Financiën werd verleend op 29 maart 2022.

Het begrotingsakkoord werd verleend op 22 april 2022.

B. ESR-TOETS

De ESR-impact is gelijk aan de effecten zoals beschreven onder budgettaire impact.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Het voorstel van beslissing heeft geen weerslag op het personeelsbestand en op het personeelsbudget.

Het akkoord van de minister, bevoegd voor bestuurszaken, is niet vereist.

⁷ 0,39 euro is het bedrag @ spilindex 113,76 dat vanaf 1 maart 2022 van toepassing is.

⁸ 0,39 euro is het bedrag @ spilindex 113,76 dat vanaf 1 maart 2022 van toepassing is.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Het voorstel van beslissing heeft geen weerslag op het gebeid van personeelsinzet, noch op de werkingsuitgaven, noch op de investeringen en schulden, noch op de ontvangsten.

Er is dus geen weerslag op de werking van de lokale besturen.

4 VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar definitieve goedkeuring te geven aan het bijgaande voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming;
- 2° de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin te gelasten over het voormelde besluit van de Vlaamse Regering in extenso te laten publiceren in het Belgisch Staatsblad.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Hilde CREVITS