

Wetboek, zodat bij een latere betwisting met betrekking tot een verleende tegemoetkoming de nodige bewijsstukken kunnen worden teruggevonden.

- Bewaring door het agentschap tot 30 jaar na het einde van de aanvraag in kwestie of vijf jaar na het overlijden van de gebruiker

De dertigjarige bewaartermijn van persoonsgegevens werd afgestemd met de gebruikelijke bewaartermijn voor medische gegevens van 30 jaar en werd vastgelegd met het oog op mogelijke toekomstige (verzekerings-)procedures.

- e) De nodige maatregelen nemen om de juistheid van de gegevens te behouden (randnummer 40)

De VTC beveelt aan dat de nodige maatregelen worden genomen om de juistheid van de gegevens te behouden, conform het artikel 5, lid 1, d), van de AVG. De nodige maatregelen hiervoor zullen worden genomen, zo wordt bijvoorbeeld een toegang beoogd tot het Rijksregister waardoor de gegevens steeds geactualiseerd worden met de gegevens beschikbaar in het Rijksregister. Deze maatregelen worden echter niet opgenomen in het ontwerp van besluit, dit is niet opportuun (de Europese verordeningen hebben een rechtstreekse werking in de interne rechtsorde en moeten dus niet worden omgezet om van toepassing te zijn) en dit zou de tekst van het ontwerp van besluit te veel verzwaren.

- f) Transparantievereisten verduidelijken (randnummer 42)

De VTC beveelt eveneens aan om de nodige transparantiemaatregelen in het ontwerp van besluit te bepalen zodat de betrokkenen goed geïnformeerd worden over de verwerking van hun persoonsgegevens en het voor de betrokkenen duidelijk is wat hun rechten zijn en tot wie zij zich moeten richten voor de uitoefening van hun rechten. Op deze opmerking van de VTC wordt niet ingegaan. Het is niet opportuun om de transparantiemaatregelen te verankeren in de regelgeving. Uiteraard zal iedere verwerkingsverantwoordelijke gehouden zijn om de nodige transparantie te verzekeren, conform artikel 5, lid 1, a), AVG. Dat is immers een verplichting die, ingevolge de Europese verordening, rechtstreeks van toepassing is op de verwerkingsverantwoordelijken. Het concreet opleggen in de regelgeving van de maatregelen hoe aan deze transparantieplichting moet worden voldaan, wordt niet wenselijk geacht. In dergelijk geval vereist een eventuele wijziging van deze maatregelen ook een wijziging van de regelgeving.

- g) Overige opmerkingen (randnummer 7)

De VTC merkt op dat nu eens “verblijfsdag” wordt gebruikt, dan weer “verblijfsdag”. Het klopt dat in de ontworpen bepalingen de term “verblijfsdag” wordt gebruikt, terwijl in het VSB-decreet gebruik wordt gemaakt van de term “verblijfsdag”. Dat zal worden rechtgezet bij de eerstvolgende gelegenheid.

1.3 Advies van de Raad van State

- a) Randnummer 3: Ontbreken van een rechtsgrond voor de ontworpen artikelen 534/189, §1, 534/190 tot 534/192, 534/221, §1, 534/222 tot 534/224, 534/244, §1, en 534/245 tot 534/247 van het VSB-besluit (attestering van software en digitale applicaties)

De Raad van State merkt het volgende op:

“In zoverre wordt voorzien in een regeling van de attestering van de software en de digitale applicaties die bij de verwerking van de verschillende aanvragen tot tegemoetkomingen gebruikt kunnen worden, kan geen rechtsgrond worden gevonden in artikel 60, tweede en vijfde lid, van het decreet van 18 mei 2018 ‘houdende de Vlaamse sociale bescherming’

////////////////////////////////////

(hierna: VSB-decreet), noch in enige andere bepaling van dat decreet, ook niet gelezen in samenhang met de algemene uitvoeringsbevoegdheid die de Vlaamse Regering ontleent aan artikel 20 van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 "tot hervorming der instellingen".

De artikelen in kwestie, d.i. het ontworpen artikel 534/189, §1, 534/190 tot 534/192, 534/221, §1, 534/222 tot 534/224, 534/244, §1, en 534/245 tot 534/247 van het VSB-besluit, betreffen artikelen in verband met de voorwaarden waaraan de digitale applicatie moet voldoen waarmee de zorgvoorzieningen hun aanvragen moeten indienen en waarmee ze moeten factureren.

Het is een verplichting voor de zorgvoorzieningen om aanvragen te doen en te factureren via de geattesteerde digitale applicaties. Het gebruik van een geattesteerde digitale applicatie betreft aldus een voorwaarde voor de uitbetaling van de tegemoetkomingen, waarvoor wel delegaties aan de Vlaamse Regering zijn opgenomen in het VSB-decreet.

b) Randnummer 4: Raadzaam om maximale bewaartermijnen in het VSB-decreet te bepalen

De Raad van State stelt dat het uiterst raadzaam is om op korte termijn artikel 49 van het VSB-decreet aan te passen, zodat in die bepaling zelf een maximale bewaartermijn wordt bepaald, waarbij de Vlaamse Regering vervolgens kan worden gemachtigd om in specifieke gevallen een kortere termijn te bepalen. De voorgestelde wijziging van decreet zal bij de eerstvolgende gelegenheid gebeuren.

c) Randnummer 5: Toelaatbaarheid van de toekenning van verordenende bevoegdheid aan de minister

Conform het ontworpen artikel 534/183, 534/216 en 534/240 van het VSB-besluit kan de Vlaamse minister bevoegd voor de sociale bescherming, de nadere regels voor de uitvoering van de a-posterioricontrolen door de Zorgkassencommissie bepalen. De Raad van State stelt dat een dergelijke toekenning van verordenende bevoegdheid aan een lid van de Vlaamse Regering enkel toelaatbaar kan worden geacht in zoverre die delegatie slechts regels van bijkomstige aard of van beperkt belang betreft. Er zal dan ook over worden gewaakt dat de ministeriële besluiten ter uitvoering van voormelde bepalingen enkel bijkomstige of detailmatige maatregelen die technisch van aard zijn, bevatten.

d) Randnummer 6: Rechtzetten van een verwijzing

Ingevolge het advies worden in artikel 2 van het ontwerpbesluit de woorden "het tweede lid" vervangen door de woorden "het derde lid". Het betreft een rechtzetting van een materiële vergissing.

e) Randnummer 7: Verplaatsen van artikelen

De Raad van State merkt terecht op dat de ontworpen artikelen 349/1 en 349/2 van het VSB-besluit in boek 2, deel 2, titel 7, hoofdstuk 2 terecht horen. Artikel 8 van het ontwerpbesluit wordt aangepast om aan die opmerking tegemoet te komen.

f) Randnummer 8: Procedé van de stilzwijgende besluitvorming voor de verlenging van erkenningen

Conform het ontworpen artikel 358/15, tweede lid, van het VSB-besluit, wordt de erkenning van het (gespecialiseerde) rolstoeladviesteam automatisch met tien jaar verlengd als aan de voorwaarden is voldaan. De Raad van State geeft aan dat die bepaling best wordt herzien omdat een beroep wordt gedaan op het procedé van de stilzwijgende beslissing. Deze regeling is evenwel noodzakelijk voor de goede werking van de diensten en tast geen verkregen rechten aan. Om de continuïteit te

//

waarborgen, wordt het principe van de stilzwijgende beslissing dan ook behouden. Bovendien staat het de (gespecialiseerde) rolstoeladviesteams vrij om het agentschap te verzoeken om alsnog een (uitdrukkelijke) beslissing te bezorgen.

g) Randnummer 9: Schrappen van een lid om een overlapping weg te werken

Ingevolge het advies wordt het eerste lid van het ontworpen artikel 358/16, §2, van het VSB-besluit geschrapt. Parallel wordt in het huidige vijfde lid, dat het vierde lid wordt, de verwijzing naar het derde lid, vervangen door een verwijzing naar het tweede lid.

h) Randnummer 10: Verduidelijken van het aanvangspunt van een termijn

Ingevolge het advies wordt in het ontworpen artikel 358/17 van het VSB-besluit verduidelijkt dat de datum voor de kennisgeving van een vrijwillige stopzetting van een (gespecialiseerde) rolstoeladviesteam ten minste drie maanden moet voorafgaan aan de datum van de uitwerking van de beslissing tot stopzetting.

i) Randnummer 11: Procedé van de stilzwijgende besluitvorming in het kader van aanvraagprocedures

Het ontworpen artikel 534/182 van het VSB-besluit is een van de bepalingen waarin de procedure voor de aanvragen van de tegemoetkoming voor zorg in de initiatieven van beschut wonen wordt vastgelegd. In de reeds bestaande artikelen 534/114 (revalidatievoorzieningen), 534/137 (revalidatievoorzieningen (revalidatieverstrekingen in het buitenland)), en 534/159 (psychiatrische verzorgingstehuizen) van het VSB-besluit werd in eenzelfde procedure voorzien. Daarnaast zorgt deze regeling voor rechtszekerheid voor de gebruiker. Het procedé van de stilzwijgende beslissing wordt dan ook behouden omwille van de uniformiteit en de rechtszekerheid.

j) Randnummer 12: Rechtzetten van een verwijzing

Ingevolge het advies wordt in artikel 75 van het ontwerpbesluit gespecificeerd dat enkel het eerste en het tweede punt van artikel 52 van het decreet van 18 juni 2021 tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming in werking treden op 1 januari 2024 aangezien het derde punt van dat artikel al op 1 januari 2022 in werking is getreden.

2. INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

2.1 INTEGRATIE VAN NIEUWE SECTOREN IN DE VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING (VSB)

2.1.1. Scope

Met de zesde staatshervorming werden belangrijke onderdelen op het vlak van zorg en gezondheid overgedragen naar de deelstaten. In de vorige legislatuur (2015-2019) is ervoor gekozen om deze overgedragen bevoegdheden op vlak van (langdurige) zorg, hulpmiddelen en revalidatie als één geheel te bekijken.

Niet alle pijlers konden van bij de start (bij de overname van sectoren vanaf 2019) meteen geïntegreerd worden in de Vlaamse sociale bescherming (VSB). De integratie in een Vlaams verzekeringsmodel vergt immers ook een digitalisering van bepaalde gegevensstromen in de voorzieningen. Dit gelijktijdig

//

Voorliggend voorontwerp van besluit voorziet in de integratie van de laatste 3 sectoren ((Gespecialiseerde) Rolstoel Advies Teams, de initiatieven van beschut wonen en de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging) in de Vlaamse sociale bescherming vanaf 1 januari 2024.

Bij de inkanteling van de sectoren uit het overnamedecreet in de VSB vertrekken we vanuit de volgende algemene principes:

- De regelgeving met betrekking tot het aanvraag-, facturatie- en financieringsproces, wordt opgenomen in het BVR VSB.
- De integratie impliceert dat het verzekeringsprincipe van de Vlaamse sociale bescherming van kracht wordt en dat de zorgkassen zullen instaan voor de behandeling van de dossiers.
- Aanvragen tot tegemoetkoming, verzending van facturatiebestanden en financiering van tegemoetkomingen voor prestaties verlopen vanaf 01/01/24 via de zorgkassen en niet meer via de verzekeringsinstellingen.
- De communicatie met de zorgkassen verloopt via een Vlaams digitaal circuit (VSB-Net). Dit kan enkel met software die geattesteerd is en voldoet aan een aantal technische voorwaarden.
- De facturatiebestanden worden maandelijks verzonden naar de zorgkassen.
- Waar mogelijk wordt administratieve vereenvoudiging ingevoerd.

Via voorliggend besluit worden de nadere regels daartoe bepaald.

2.1.2 (Gespecialiseerde) Rolstoel Advies Teams

Vanaf 1 januari 2019 heeft Vlaanderen de bevoegdheid m.b.t. de mobiliteitshulpmiddelen (MOHM) overgenomen. Het gaat onder meer om manuele en elektronische rolstoelen, scooters, drie- of vierwiel fietsen en zitdriedwiel fietsen, loophulpmiddelen en stasystemen.

Om in aanmerking te komen voor een tegemoetkoming voor een MOHM is in bepaalde gevallen een rolstoeladviesrapport (RAR) nodig. Dergelijk RAR mag enkel worden opgemaakt door een rolstoeladviesteam (RAT). De revalidatievoorzieningen die zijn opgenomen in het overnamedecreet en die een revalidatieovereenkomst voor de opmaak van rolstoeladviesrapporten hebben afgesloten met de Vlaamse Gemeenschap, worden van rechtswege erkend in het kader van de MOHM en treden op als rolstoeladviesteam (RAT).

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen een rolstoeladviesteam (RAT) en een gespecialiseerd rolstoeladviesteam (GRAT). Elk GRAT is een RAT, dat bijkomend gespecialiseerd is in snel degeneratieve aandoeningen. Het is daarom dat enkel een GRAT indicatiestellingen mag uitvoeren voor personen met een snel degeneratieve aandoening. De RAT's hebben een RIZIV erkenningsnummer dat begint met 7.90.1 of 7.90.0. De GRAT's hebben een RIZIV erkenningsnummer dat begint met 7.90.2.

Momenteel zijn er 75 RAT's, waarvan 10 GRAT's. Een lijst van erkende (G)RAT's is te raadplegen op de website van VSB (zie: <https://www.vlaamssocialebescherming.be/rolstoeladviesteams-en-gespecialiseerde-rolstoeladviesteams>).

Vanaf 1/1/2024 zal de erkenning en de financiering van deze (G)RAT's geïntegreerd worden in de Vlaamse sociale bescherming. Het voorliggend voorontwerp van BVR omschrijft de erkenningsprocedure en erkenningsvoorwaarden voor de (G)RAT's, de wijze van financiering, de taken en opdrachten van het (G)RAT, voorwaarden voor het kunnen verkrijgen van een tegemoetkoming voor de opmaak van een rolstoeladviesrapport, handhavingsbepalingen, enzovoort.

////////////////////////////////////

- advies geven aan de betrokken zorgaanbieders
- in overleg met de betrokken zorgaanbieders (en met hun toestemming), palliatieve verzorging geven, organiseren en/of coördineren
- informatie verstrekken aan de palliatieve persoon, zijn familie en mantelzorgers over de palliatieve verzorging
- indien nodig, psychologische en morele ondersteuning bieden aan de betrokken zorgaanbieders, de palliatieve persoon, zijn familie en mantelzorgers
- een telefonische permanente bereikbaarheid verzekeren voor de zorgaanbieders van de eerste lijn die betrokken zijn bij de verzorging van een palliatieve persoon in zijn thuishmilieu
- een wekelijks intern interdisciplinair teamoverleg organiseren met de arts en alle andere betrokken eerstelijnszorgaanbieders.

Zorg en Gezondheid (huidig Departement Zorg) heeft met 15 multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging (MBE) een overeenkomst gesloten. De overeenkomsten regelen de samenstelling, de werking en de financiering van de equipes voor de ondersteuning die zij bieden bij de begeleiding van een palliatief persoon.

Integratie van de MBE in de VSB

Met het besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van regelgeving met betrekking tot de Vlaamse sociale bescherming worden de MBE vanaf 1 januari 2024 geïntegreerd in de Vlaamse sociale bescherming.

De volgende Vlaamse MBE worden geïntegreerd in de VSB:

RIZIV nr.	HCO nr.	MBE
9.68.002.58	200366	ISPAHAN Palliatieve zorgen Kempen
9.68.001.59	200364	Palliatieve hulpverlening Antwerpen (PHA)
9.68.003.57	200368	Palliatief netwerk arrondissement Mechelen
9.68.004.56	200370	CODA
9.68.007.53	200376	Pallion – Palliatieve Zorg Limburg
9.68.009.51	200380	Netwerk palliatieve zorg regio Aalst - Arrond. Dendermonde - regio Dendermonde - regio Ninove
9.68.008.52	200378	Palliatieve thuiszorg Gent-Eeklo
9.68.010.50	200382	Netwerk Levensende
9.68.011.49	200384	Netwerk palliatieve zorg Waasland
9.68.006.54	200374	Omega
9.68.005.55	200372	Palliatief netwerk arrondissement Leuven (PANAL)
9.68.015.45	200392	Netwerk palliatieve zorg De Mantel
9.68.013.47	200388	Heidehuis Palliatieve zorg Noord-West-Vlaanderen
9.68.012.48	200386	Palliatieve zorgen Westhoek-Oostende
9.68.014.46	200390	Netwerk palliatieve zorg Zuid-West-Vlaanderen

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Hoofdstuk 1. Wijzigingen 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

////////////////////////////////////

Het nieuwe artikel 111/35 stelt een algemene bewaartermijn van minimaal en maximaal 10 jaar voorop gedurende dewelke de IBW de documenten en gegevens die nodig zijn voor de uitvoering van het VSB-besluit dienen te bewaren. Het VSB-besluit of andere regelgeving die van toepassing is kan mits het bepalen van een specifieke bewaartermijn van deze algemene bewaartermijn afwijken.

Het nieuwe artikel 111/36 bepaalt dat het agentschap de gegevens, vermeld in het voornoemde artikel 111/35, gedurende een termijn van 30 jaar na het einde van de betrokken opname of gedurende een termijn van 5 jaar na het overlijden van de gebruiker bewaart.

Het nieuwe artikel 111/37 stelt dat de documenten, vermeld in de voornoemde artikelen 111/35 en 111/36 op elektronische wijze bewaard kunnen worden.

Het nieuwe artikel 111/38 stelt dat de Zorgkassencommissie conform artikel 37, §1, van het VSB-decreet in functie van de haar opgelegde taken toegang krijgt tot de gegevens, vermeld in de voornoemde artikelen 111/32 en 111/33, eerste lid, met uitzondering van de gegevens betreffende de zorgkas waarbij de gebruiker is aangesloten. Artikel 37, §1, van het VSB-decreet stelt voorop dat de Zorgkassencommissie beschikt over de gegevens van de gebruikers die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van haar taken.

Het nieuwe artikel 111/39 bepaalt dat de gegevens, vermeld in artikel 50, vierde en vijfde lid, van het VSB-decreet, waartoe de diensten voor maatschappelijk werk van de ziekenfondsen, de sociale dienst van de Hulpkas voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, de sociale dienst van de Kas der geneeskundige verzorging van de NMBS Holding en de openbare centra voor maatschappelijk welzijn zich toegang moeten kunnen verschaffen, de gegevens zijn die vermeld worden in het voornoemde artikel 111/32. Artikel 50, vierde lid van het VSB-decreet bepaalt dat de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen, vermeld in artikel 19 van het Woonzorgdecreet, toegang hebben tot de gegevens van gebruikers die verwerkt worden in het kader van dit decreet en die dienstig zijn voor de uitoefening van hun opdrachten, vermeld in artikel 20 van het Woonzorgdecreet. Artikel 50, vijfde lid van het VSB-decreet bepaalt dat de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, vermeld in artikel 1 van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, toegang hebben tot de gegevens van gebruikers die verwerkt worden in het kader van dit decreet en die dienstig zijn voor de uitoefening van hun opdrachten, vermeld in hoofdstuk IV van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn.

Artikel 6 voegt artikel 111/40 tot en met 111/47 toe in verband met de registratie, verwerking en uitwisseling van gegevens met betrekking tot de MBE.

Het nieuwe artikel 111/40 bepaalt dat de gebruiker aan de MBE zijn INSZ-nummer bezorgt en tot welke gegevens de MBE zich op basis van dit nummer toegang moeten kunnen verschaffen met het oog op de indiening van de aanvraag van een tegemoetkoming voor begeleiding, vermeld in het nieuwe artikel 534/212.

Het nieuwe artikel 111/41 stelt in paragraaf 1 vast welke gegevens door de MBE aan de zorgkas waarbij de gebruiker is aangesloten worden bezorgd met het oog op de indiening van de aanvraag van een tegemoetkoming voor begeleiding, vermeld in het nieuwe artikel 534/212.

De tweede paragraaf van artikel 111/41 bevat een rechtsbasis voor enerzijds de zorgkassen conform artikel 22, tweede lid van het VSB-decreet en anderzijds het agentschap conform artikel 11, 2°, en artikel 36, eerste lid, van het VSB-decreet om zich op basis van het INSZ-nummer van de gebruiker toegang te verschaffen tot de gegevens, zoals vermeld in paragraaf 1, eerste lid van dit artikel.

Het nieuwe artikel 111/42 voorziet dat het INSZ-nummer wordt gebruikt in het kader van de facturatie door de MBE conform artikel 534/218 tot en met 534/220.

////////////////////////////////////

aanleiding van de wijzigingen nieuwe testen te organiseren om de attestering te bevestigen of in te trekken.

De verleende attesten worden gepubliceerd op de website van het agentschap VSB.

DEEL 2 – DE MULTIDISCIPLINAIRE BEGELEIDINGSEQUIPES VOOR PALLIATIEVE VERZORGING

Artikel 30 voegt een boek 3/9 toe aan het VSB-besluit. Dit boek bestaat uit de artikelen 534/193 tot en met 534/224. Dit boek handelt over de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging en bestaat uit 4 delen.

Vanaf 01/01/24 doet een MBE een aanvraag tot tegemoetkoming voor begeleiding via een digitaal circuit. Het medisch verslag (deel 2 van de aanvraag) wordt alleen bezorgd aan de Zorgkassencommissie wanneer de aanvraag a posteriori gecontroleerd wordt.

Na aanvaarding voor tegemoetkoming van begeleidingen kan de MBE overgaan tot digitale facturatie van het eenmalig forfait.

Via voorliggend besluit worden geen inhoudelijke wijzigingen gedaan aan de bepalingen over financiering en tegemoetkomingen voor begeleiding of cumulatie van tegemoetkomingen voor begeleiding.

Deel 1. Financiering en tegemoetkoming MBE

De artikels 534/193 tot en met 534/196 bevatten de bepalingen betreffende financiering en tegemoetkoming.

Dit deel bestaat uit 4 titels.

Titel 1. Algemeen

Artikel 534/193 bepaalt dat de MBE een eenmalig forfait kan aanrekenen voor iedere gebruiker waarvoor de multidisciplinaire begeleidingsequipe een belangrijke rechtstreekse of onrechtstreekse bijdrage heeft geleverd in de palliatieve verzorging in het thuismilieu of in het thuisvervangend milieu, aan de zorgkas van de gebruiker. Hiervoor moet voldaan zijn aan de voorwaarden die zijn opgenomen in artikels 534/204 tot en met 534/206.

Het eenmalig forfaitair bedrag dekt alle rechtstreekse en onrechtstreekse tussenkomsten van de multidisciplinaire begeleidingsequipe voor die palliatieve persoon, alsook alle werkingskosten die daar rechtstreeks of onrechtstreeks mee samenhangen. Het eenmalig forfaitair bedrag dekt ook de algemene activiteiten van de multidisciplinaire begeleidingsequipe die geen rechtstreeks verband houden met de palliatieve verzorging van een bepaalde palliatieve persoon.

Artikel 534/194 bepaalt dat het eenmalig forfaitair bedrag slecht één keer kan worden aangerekend per palliatieve persoon.

Indien het forfaitair bedrag voor een palliatieve persoon al aangerekend is en de palliatieve persoon toch opnieuw palliatieve verzorging nodig heeft, moet de MBE die het eenmalig forfaitair bedrag heeft aangerekend ervoor zorgen dat de betrokken palliatieve persoon alsnog de noodzakelijke palliatieve zorgen krijgt. Dat kan door zelf de palliatieve verzorging op te nemen, of daarover afspraken te maken met een ander MBE. Indien een ander MBE de palliatieve verzorging opneemt, moet de MBE die het forfaitair bedrag reeds ontvangen heeft minstens 75% van het eenmalig forfaitair bedrag overmaken aan de MBE die de palliatieve verzorging overneemt.

Artikel 534/195 regelt het maximaal aantal gebruiker waarvoor de MBE een eenmalig forfaitair bedrag kan aanrekenen per kalenderjaar.

Als de multidisciplinaire begeleidingsequipe zich ertoe verbindt om per kalenderjaar 100 palliatieve personen per 200.000 inwoners in zijn werkgebied te begeleiden, wordt het maximaal aantal gebruikers waarvoor het forfait kan worden aangerekend verkregen door het quotiënt van de deling, waarbij het inwonersaantal van het werkgebied van de multidisciplinaire begeleidingsequipe op het

////////////////////////////////////

