

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: - **Ontwerp besluit van de Vlaamse Regering betreffende de oproep naar en het subsidiekader voor tien pilootprojecten “Huizen van het Kind in functie van de implementatie van het perinataal programma”**

- **Definitieve goedkeuring**

Samenvatting

Bijgaand subsidiebesluit kent een éénmalige subsidie toe van 780.000 EUR voor een periode tot en met 31 december 2026 voor het uitvoeren van tien pilootprojecten “Huizen van het Kind in functie van de implementatie van het perinataal programma”.

De finaliteit van de opdracht van de pilootprojecten is het operationaliseren en uitvoeren van het perinataal programma, met focus op zorgcoördinatie alsook trajectondersteuning. In dit subsidiebesluit werd een oproepingsprocedure opgenomen die uit twee fases bestaat en waaruit 10 pilootprojecten zullen geselecteerd worden. Voor de selectie van de pilootprojecten zullen zowel ontvankelijkheids- als indicatoren in rekening gebracht worden.

Met deze pilootprojecten komen we tegemoet aan de uitdagingen zoals deze geformuleerd werden in de conceptnota ‘uitwerking van zorgcoördinatie en casemanagement in het algemeen en in het kader van het programma perinatale zorg in het bijzonder, als bouwstenen voor geïntegreerde zorg en ondersteuning’ die werd goedgekeurd op de Vlaamse Regering van 4 april 2025, voortvloeiend uit het protocolakkoord van 8 november 2023 met betrekking tot het Interfederaal plan geïntegreerde zorg en de overeenkomst van 5 juli 2024 tussen het Riziv, het Departement Zorg en het agentschap Opgroeien regie voor de implementatie van het interfederale programma geïntegreerde zorg: ‘Zorg en ondersteuning voor zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1000 dagen’. De piloten vormen tegelijkertijd een opstap in de verdere uitbouw van de Huizen van het Kind als basisvoorziening, zijnde een essentieel element om te komen tot een geïntegreerd gezins- en jeugdhulpbeleid.

1. SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Beleidsveld: Opgroeien

Geïntegreerde zorg en ondersteuning is een beleidsprioriteit in het Vlaams Regeerakkoord en is één van de overkoepelende strategische doelstellingen in de beleidsnota WVG 2025. In de conceptnota 'uitwerking van zorgcoördinatie en casemanagement in het algemeen en in het kader van het programma perinatale zorg in het bijzonder, als bouwstenen voor geïntegreerde zorg en ondersteuning' die werd goedgekeurd op de Vlaamse regering van 4 april 2025 werd een implementatieplan geschetst voor zorgcoördinatie en casemanagement als één van de bouwstenen om te komen tot geïntegreerde zorg en ondersteuning. Dit kadert in de hervorming van de eerstelijnszorg in Vlaanderen, de uitvoering van het Vlaams Regeerakkoord "Samen werken aan een warm en welvarend Vlaanderen" en de uitvoering van het protocolakkoord afgesloten met de federale overheid op 8 november 2023, als onderdeel van het Interfederaal plan Geïntegreerde Zorg (kortweg IFP GIZ). Het protocolakkoord wil geïntegreerde, doelgerichte zorg stimuleren via drie verschillende programma's. In het kader van dit protocolakkoord werd reeds een overeenkomst afgesloten met de federale overheid met betrekking tot een eerste programma: 'Zorg en ondersteuning voor zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1000 dagen', kortweg het 'programma perinatale zorg'. Deze overeenkomst loopt tot 31/12/2028.

Naast de beleidsdomein-brede oefening rond geïntegreerde zorg en ondersteuning in het algemeen en in het bijzonder rond de verdere ontwikkeling van zorgcoördinatie en casemanagement, gaat de conceptnota verder in op de concrete implementatie van het programma 'perinatale zorg'. Gezien de overeenkomst met de federale overheid werd besloten met dit programma in de praktijk te starten. Het vormt daarmee ook meteen een testcasus voor de meer geïntegreerde organisatie van de zorg en ondersteuning van de doelgroep kwetsbare zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1000 dagen.

In uitvoering daarvan werd besloten dat naast de reeds bestaande pilootprojecten "zorg en ondersteuning op lokaal niveau" die vandaag al een rol kunnen spelen in de implementatie, er specifiek zal ingezet worden op bijkomende Huizen van het Kind die specifiek de opdracht zullen opnemen met betrekking tot zorg- en ondersteuningstrajecten binnen het perinataal programma. We mikken daarbij op Huizen van het Kind die momenteel al inzetten op geïntegreerd werken (onder meer door de inzet van gezinscoaches/trajectondersteuners/...), een voldoende grote groep kwetsbaren bereiken, over voldoende beleidsvoerend vermogen beschikken én die voldoende uitgebouwde Huizen van het Kind hebben om de ambities van het perinataal programma verder te operationaliseren. Om die werkingen te versterken met het programma perinatale zorg doen we een oproep naar 10 bijkomende geïnteresseerde (samenwerkingen tussen) Huizen van het Kind. Om voldoende schaalgrootte en bereik van kwetsbare zwangere vrouwen te garanderen, schrijven we bepalingen in m.b.t. minimaal gewogen aandeel kwetsbare kinderen (0-3 jaar) en de dekkinggraad binnen de eerstelijnszone. De finaliteit van de opdracht die we toekennen aan deze Huizen van het Kind is specifiek het mee vormgeven van het programma perinatale zorg, met focus op de zorg en ondersteuningstrajecten zoals we deze geformuleerd hebben in de projectoproep "zorg en ondersteuning op lokaal niveau" en die, zoals aangegeven, inzetten op dezelfde elementen als het programma perinatale zorg. Er wordt dus concreet verwacht trajectondersteuning/gezinscoaching/zorgcoördinatie te voorzien voor de geïncludeerde groep kwetsbare zwangere vrouwen, en dit in nauwe samenwerking met het lokale netwerk van zorg- en welzijnsactoren in het kader van de uitvoering van het programma.

Voorliggende nota geeft duiding bij het BVR dat uitvoering geeft aan deze beslissingen.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

- Protocolakkoord van 8 november 2023 met betrekking tot het Interfederaal plan geïntegreerde zorg.
- Overeenkomst van 5 juli 2024 tussen het Riziv, het Departement Zorg en het agentschap Opgroeien regie voor de implementatie van het interfederale programma geïntegreerde zorg:

‘Zorg en ondersteuning voor zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1000 dagen’.

- Conceptnota ‘uitwerking van zorgcoördinatie en casemanagement in het algemeen en in het kader van het programma perinatale zorg in het bijzonder, als bouwstenen voor geïntegreerde zorg en ondersteuning” die werd goedgekeurd op de Vlaamse regering van 4 april 2025.
- Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingsadvies nr. 2025/278 van 15 juli 2025.
- Bijgaand ontwerp van besluit werd aangepast aan het advies van de raad van state 78.193/16 van 7 oktober 2025. De aanhef werd aangepast wat betreft de aanvullende rechtsgronden en de retroactieve bepaling werd geschrapt.

2. INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

De algemene doelstelling is de effectieve toegang te verzekeren voor kwetsbare zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin tot zorg en ondersteuning tijdens de eerste 1000 dagen. Deze coördinatie van zorg en het bijschakelen van zorg en ondersteuning worden geïntegreerd binnen de standaard klinische en psychosociale zorg zodat dit één geheel vormt voor de (aanstaande) ouders en het gezin.

De specifieke doelstellingen van het perinataal programma worden als volgt geformuleerd:

- Bevorderen en ondersteunen van de gezondheid van de moeder, het kind en het gezin;
- Continuïteit van zorg en welzijn garanderen door een naadloze overgang tussen de prenatale, de postnatale periode en de periode van het jonge kind zodat de eerste 1000 dagen worden ervaren als één continu zorg- en ondersteuningsproces;
- Hoogwaardige en doelgerichte geïntegreerde zorg bieden aangepast aan de specifieke noden van (aanstaande) ouder(s) of andere opvoedingsverantwoordelijken, (ongeboren) kinderen vanaf conceptie tot en met de leeftijd van 2 jaar;
- De toegankelijkheid verhogen door maximale en vroegtijdige identificatie van (kwetsbare) zwangere vrouwen en gezinnen en vroegtijdige zorg en ondersteuning aan te bieden;
- Voorkomen van moeilijkheden en complicaties in een vroeg stadium;
- Voorkomen van onbeantwoorde zorg- en/of ondersteuningsbehoeften;
- Vermijden van overconsumptie en duplicatie van prenatale en postnatale zorg en ondersteuning;
- Verstrekken van informatie en bieden van ondersteuning bij het aanleren van vaardigheden aan ouders voor een gezonde zwangerschap en ontwikkeling van het kind;
- Verstrekken van kwalitatieve zorg en ondersteuning van het kind tot en met de leeftijd van 2 jaar met als doel de ontwikkeling en kansen van het kind te maximaliseren;
- Verbeteren van het werkgerelateerde welzijn van zorg- en welzijnsprofessionals door een goede coördinatie, samenwerking en (digitale) communicatie te realiseren binnen het interdisciplinair team, samengesteld op maat van de (kwetsbare) vrouw / gezin.

De volgende doelgroepen komen in aanmerking voor inclusie in dit programma:

- Alle zwangere vrouwen, met specifieke aandacht voor vrouwen met een psychosociale kwetsbaarheid;
- (Aanstaande) ouder(s) of andere opvoedingsverantwoordelijke(n);
- (Ongeboren) kinderen vanaf conceptie tot en met de leeftijd van 2 jaar.

Met het oog op de implementatie van dit perinataal programma doen we een oproep naar tien pilootprojecten waarvoor we een subsidiekader uitwerken. Met dit subsidiebesluit beogen we via

een oproepingsprocedure tien Huizen van het Kind of samenwerkingen tussen Huizen van het Kind te selecteren.

De subsidie zal worden toegekend vanaf de goedkeuring van het besluit en geldt voor een periode tot 31 december 2026.

We kiezen uitdrukkelijk voor pilootprojecten omdat we vanuit tien settings, met een goede opvolging vanuit en in nauwe wisselwerking met de praktijk, ons toekomstig beleid kunnen onderbouwen met de finaliteit om in Vlaanderen tot performante zorg en ondersteuning te komen. Dit kadert zowel in het programma perinatale zorg als in de opstap naar verdere uitbouw van de Huizen van het Kind als basisvoorziening, zijnde een essentieel element dat we willen meenemen in het kader van de bredere hervorming van de jeugdhulp in Vlaanderen, om aldus te komen tot een geïntegreerd gezins- en jeugdhulpbeleid.

Het ontwerpbesluit bevat alle bepalingen inzake opdrachten, indicatoren, procedureverloop, besteding van de middelen, opvolging en verantwoording.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELN

Artikel 1 bevat een aantal definities.

Artikel 2 bevat de delegatie voor de minister om binnen de op de begroting voorziene middelen subsidies toe te kennen aan de Huizen van het Kind en de samenwerkingen tussen Huizen van het Kind die pilootprojecten opzetten in functie van de implementatie van het perinataal programma.

Artikel 3 legt de opdrachten vast waarvoor de middelen gebruikt kunnen worden en worden de indicatoren vastgelegd aan de hand waarvan de realisatie van de opdrachten zal worden beoordeeld.

De opdracht van deze pilootprojecten betreffen het organiseren van effectieve en adequate zorg- en ondersteuningstrajecten in het kader van het programma perinatale zorg. De focus ligt voornamelijk op zorgcoördinatie evenals trajectondersteuning, met volgende verwachtingen:

1. Het meewerken aan:
 - De toeleiding naar de systematische screening;
 - De systematische screening van psychosociale kwetsbaarheden aan de hand van het BIB-platform waar dit nog niet gebeurd is;
 - Bij de geïncludeerde groep met minstens één kwetsbaarheid op basis van de inclusiecriteria, de uitvoering van het persoonlijk prenataal adviesgesprek als vorm van methodische vraagverheldering;
 - Het perinataal overleg.
2. Het uitvoeren bij de geïncludeerde groep met minstens twee kwetsbaarheden op basis van de screening via BIB van:
 - Zorgcoördinatie als onderdeel van trajectondersteuning in samenspraak met de zwangere en de andere betrokken zorg- en welzijnsactoren;
 - Perinataal overleg organiseren voor die zwangere vrouwen waarbij zorgcoördinatie opgenomen wordt;
 - Het bijschakelen van en voorzien in proportionele zorg en ondersteuning onder meer in de vorm van gezinscoaching waar nodig.

In het kader van dit programma wordt er een universele screening op psychosociale kwetsbaarheden uitgevoerd bij alle zwangere vrouwen. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van

het Born in Belgium Professionals (BiB) platform. Volgende kwetsbaarheden worden gescreend: opleiding, geboorteland, verblijfsstatus, professionele status (look van de partner), financiële situatie, huisvesting, communicatie, sociale steun, mentaal welzijn (angst en depressie), middelen- en medicatiegebruik, geweld.

De inclusiecriteria voor het perinataal programma werden bepaald, mede door input van het Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE):

1. Financiële problemen;
2. Mentale gezondheidsproblemen;
3. Huisvestigingsproblemen;
4. Gebrek aan sociale steun;
5. Middelengebruik;
6. Communicatiebarrières;
7. Slachtoffer van geweld;
8. Geen wettelijke verblijfsstatus.

Artikel 4 legt de criteria vast waaraan de Huizen van het Kind of de samenwerkingen tussen de Huizen van het Kind moeten voldoen om in aanmerking te komen voor de subsidie.

Voor het selecteren van de pilootprojecten, worden zowel ontvankelijkheidsindicatoren (artikel 4) als inhoudelijke indicatoren vooropgesteld (artikel 5).

De Huizen van het Kind en samenwerkingen tussen Huizen van het Kind die in aanmerking komen voor een subsidie dienen te voldoen aan volgende ontvankelijkheidscriteria:

- 1° Schaalgrootte: het werkingsgebied bevat minimaal 500 0-3-jarigen die recht hebben op een sociale toeslag en mag de eerstelijnszone niet overschrijden.

We gebruiken daarbij de sociale toeslag als een indicator voor kwetsbaarheid. Door de minimumnorm op 500 0-3-jarigen met sociale toeslag te leggen, leggen we de minimumnorm op 125 potentieel kwetsbare geboorten in het werkingsgebied (het aantal 0-3-jarigen/4).

Huizen van het Kind en samenwerkingen van Huizen van het Kind die niet voldoen aan bovenstaand criterium moeten, om in aanmerking te komen voor de subsidie, een samenwerking kunnen garanderen bestaande uit minimum 75 procent van de Huizen van het Kind binnen de desbetreffende eerstelijnszone, om een zo groot mogelijk bereik binnen de eerstelijnszone te bewerkstelligen.

- 2° Er werd geen subsidie toegekend op basis van het Besluit van de Vlaamse Regering van 7 juni 2024 tot toekenning van subsidies aan verschillende organisaties in het kader van pilootprojecten zorg en ondersteuning op lokaal niveau.

Zoals aangegeven in de conceptnota 'uitwerking van zorgcoördinatie en casemanagement in het algemeen en in het kader van het programma perinatale zorg in het bijzonder, als bouwstenen voor geïntegreerde zorg en ondersteuning' die werd goedgekeurd op de Vlaamse regering van 4 april 2025, hebben de pilootprojecten zorg en ondersteuning op lokaal niveau reeds een ruimere opdracht in het vormgeven van zorg- en ondersteuningstrajecten en worden deze dus de facto al gesubsidieerd voor deze opdracht.

- 3° Engagement van volgende partners:
- Perinatale actoren;
 - Het door het agentschap erkende en gesubsidieerde aanbod rond preventieve gezinsondersteuning in het werkingsgebied;
 - Het lokale team van het agentschap Opgroeien dat werkzaam is in het werkingsgebied;
 - Het lokaal bestuur vanuit zijn lokale regierol;
 - De actoren in Jeugdhulp waaronder minstens via de samenwerkingsverbanden 1 Gezin 1 Plan.

Artikel 5.

De ontvankelijke kandidaturen worden beoordeeld op basis van volgende inhoudelijke criteria:

- 1° Maturiteit van de werking van het Huis van het Kind. De maturiteit beoordeeld aan de hand van één of meerdere van de volgende criteria:
- strategie en visie;
 - governance en besluitvorming;
 - structuur en processen van de organisatie;
 - duur van het bestaan van de samenwerking.
- 2° De reeds bestaande samenwerking met de perinatale actoren.
- 3° De mate waarin en de wijze waarop reeds bestaande zorgcoördinatie en/of trajectondersteuning en/of gezinscoaching aanwezig is.
- 4° De wijze waarop de opdrachten beschreven in artikel 3, paragraaf 1° zal worden vormgegeven.
- 5° Concrete garanties voor snelle opstart onder meer op basis van de reeds bestaande samenwerking met perinatale actoren en de lokale afspraken die gemaakt worden in het kader van de implementatie van het perinatale programma.

De Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen bepaalt de termijn voor het intekenen en indienen van het aanvraagdossier. Daarnaast kan de Vlaamse minister nadere bepalingen opnemen in de oproep om bovenstaande criteria te concretiseren.

Artikel 6 legt het procedureverloop vast.

Er zal een publieke mededeling op de website van het agentschap worden geplaatst en een mail gestuurd aan de Huizen van het Kind met de oproeping. In deze oproeping staat minstens volgende informatie:

- de opdracht;
- de procedure van de oproeping;
- de ontvankelijkheidscriteria en inhoudelijke criteria;
- de aan te leveren stukken voor het aanvraagdossier.

De pilootprojecten waarvoor een subsidie wordt gevraagd, moeten als volgt worden ingediend:

- op digitale wijze via een door het agentschap terbeschikking gesteld sjabloon;
- binnen de indieningsperiode die bepaald is door het agentschap in de publieke oproeping.

De indieningsperiode wordt door de minister vastgelegd in de oproeping. (artikel 5§3).

De minister bepaalt dat het aanvraagdossier van het pilootproject voor de subsidie volledig, correct en waarheidsgetrouw is als het volgende stukken bevat:

- volledig ingevuld sjabloon;
- bewijs van de engagementen met hogervermelde partners;
- omschrijving van de schaalgrootte en het werkingsgebied;
- akkoord van het lokaal bestuur.

De selectie van de kandidaten gebeurt in twee fasen:

1. In de eerste fase kunnen geïnteresseerden op basis van een aanvraagdossier hun kandidatuur indienen. In deze fase worden de kandidaten geselecteerd op basis van de ontvankelijkheidscriteria zoals hoger vermeld.
2. In een tweede fase wordt een jurygesprek gehouden met de geselecteerde kandidaten elk afzonderlijk om de kwaliteit van de dossiers te kunnen toetsen aan de inhoudelijke criteria.
3. Om een eindconclusie te kunnen zal de jury samenkomen om op basis van de inhoudelijke criteria te komen tot een voorstel van geselecteerde pilootprojecten. De begunstigden zullen door het agentschap wordt gecontacteerd.

De bezwaarmogelijkheden zullen worden toegelicht in het selectiebesluit. Bezwaar is mogelijk bij de Raad van State.

Artikel 7 legt de schijven vast voor de uitbetaling van de subsidies. De uitbetaling van de laatste schijf van 10 % is gekoppeld aan de goedkeuring door het agentschap van de financiële verantwoording van de aanwending van de subsidie.

Artikel 8 bepaalt dat 80 % van de subsidie aan de rechtstreekse dienstverlening moet besteed worden. Er is ook geen reservevorming mogelijk.

Artikel 9 bevat de bepaling inzake de financiële en inhoudelijke rapportering.

De begunstigde van de subsidie dient een inhoudelijke en financiële rapportage in te dienen op basis van artikel 74 van de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 29 maart 2019. Deze verantwoording voor de aanwending van een subsidie omvat:

1° een functionele verantwoording waarbij wordt aangetoond dat, en eventueel in welke mate, de activiteit waarvoor de subsidie is toegekend, gerealiseerd is;

2° een financiële verantwoording waarbij wordt aangetoond welke kosten zijn gemaakt voor de realisatie van de activiteit waarvoor de subsidie is toegekend en welke opbrengsten de begunstigde in het kader van die activiteit heeft verworven, uit de activiteit zelf of uit andere bronnen.

Deze verantwoording wordt ingediend uiterlijk drie maanden na de werkingsperiode waarop ze betrekking heeft.

Het agentschap is verplicht tot de terugvordering van de subsidies over te gaan overeenkomstig artikel 76 van de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 29 maart 2019.

Dit artikel bepaalt dat artikel 11 tot en met 14 van de Algemene bepalingenwet van toepassing zijn op subsidies die verleend zijn door een entiteit van de Vlaamse deelstaatoverheid of door een andere rechtspersoon, die rechtstreeks of onrechtstreeks van de Vlaamse Gemeenschap een subsidie krijgt.

Met behoud van de toepassing van artikel 13 van de Algemene bepalingenwet is gehouden tot onmiddellijke terugbetaling van de subsidie de subsidieontvanger:

- 1° die de voorwaarden niet naleeft waaronder de subsidie werd verleend;
- 2° die de subsidie niet aanwendt voor de doelstellingen waarvoor zij werd verleend;
- 3° die de in artikel 76/3 van de VCO bedoelde controle verhindert;
- 4° die al een subsidie ontvangt met dezelfde effecten op basis van dezelfde verantwoordingsstukken.

Artikel 76 van de BVCO stelt dat wanneer de begunstigde nalaat de subsidie conform artikel 73 of 74 van de BVCO te verantwoorden, de beslissing tot toekenning van de subsidie vervalt voor het niet-verantwoorde gedeelte. Overeenkomstig artikel 13, tweede lid, van de Algemene bepalingenwet, worden de eventueel al uitbetaalde voorschotten teruggevorderd.

Op het ogenblik dat deze situatie vastgesteld wordt heeft het agentschap geen discretionaire bevoegdheid meer om al dan niet af te zien van de terugvordering.

Artikel 10 verwijst naar artikel 33 van het decreet van 17 mei 2024 voor wat betreft de verwerking en de gegevensuitwisseling.

De artikelen 11 tot en met 14 bevatten bepalingen die betrekking hebben op het subsidiekader als ook voorgeschreven door de algemene subsidieregelgeving (Vlaamse codex overheidsfinanciën en uitvoeringsbesluit).

Artikel 15 bevat de datum van inwerkingtreding. In opvolging van het advies van de Raad van State werd de retroactieve werking geschrapt.

3. BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

De budgettaire weerslag van voorliggend subsidiebesluit bedraagt 780 duizend euro en zal worden aangerekend op begrotingsartikel GDF-AGEF2UA-WT van de begroting van Opgroeien Regie.

Bij BA2025 werden de nodige middelen hiervoor overgeheveld vanuit het Departement Zorg naar Opgroeien regie.

Het advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 11 juni 2025 en in het besluit geïmplementeerd.

Het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor het budgettair beleid, werd verkregen op 9 juli 2025.

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 Vlaamse minister, bevoegd voor de bestuurszaken, niet vereist is.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

- 1 Personeel: het voorstel heeft geen weerslag op gebied van personeelsinzet;
- 2 Werkingsuitgaven: het voorstel heeft geen weerslag op de lopende uitgaven van de lokale of provinciale besturen;
- 3 Investerings en schulden: het voorstel heeft geen investeringen als gevolg;
- 4 Ontvangsten: het voorstel heeft geen bijkomende ontvangsten als gevolg.

Conclusie: het voorstel heeft geen weerslag op de lokale en provinciale besturen.

4. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

1° haar goedkeuring te geven aan het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering betreffende de oproep naar en het subsidiekader voor tien pilootprojecten “Huizen van het Kind in functie van de implementatie van het perinataal programma”;

2° de Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen te gelasten het voormelde besluit van de Vlaamse Regering te laten publiceren in het Belgisch Staatsblad.

De Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen

Caroline GENNEZ