

V L A A M S P A R L E M E N T



Zitting 2004-2005

7 december 2004

ONTWERP VAN DECREET

**houdende aanpassing van de middelenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap
voor het begrotingsjaar 2004**

AMENDEMENT

Zie:

18 (2004-2005)

– Nr. 1: Ontwerp van decreet

Artikel 5

AMENDEMENT Nr. 1

voorgesteld door de heer Steven Vanackere, mevrouw Anne Marie Hoebeke
en de heer Ludo Sannen

TABEL

TITEL I-II

Lopende en kapitaalontvangsten

DEPARTEMENT 4

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

ORGANISATIEAFDELING 41

Administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn

PROGRAMMA 30

Bejaardenzorg (nieuw)

Een programma 30 – Bejaardenzorg, met een nieuw artikel 47.01 invoegen, dat luidt als volgt :

“

<i>Code</i>	<i>Art.</i>	<i>OS</i>	<i>Teksten</i>
02	47.01	TO	Federale middelen tot subsidiëring van zorgvernieuwingsprojecten in het kader van protocol nr. 2 van 1 januari 2003

<i>OK</i>	<i>saldo 1.1.2004</i>	0
	<i>ontvangsten</i>	640
	<i>Uitgaven</i>	0
	<i>saldo 31.12.2004</i>	640

<i>Initiële raming</i>	<i>Vermeerdering</i>	<i>Vermindering</i>	<i>Aangepaste raming</i>
0	640	0	640

”

VERANTWOORDING

Op 1 januari 2003 werd een tweede protocol gesloten tussen de federale regering en de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet, over het te voeren ouderenzorgbeleid.

Punt 6 van dit tweede protocolakkoord bepaalt dat de financiële middelen die overeenstemmen met de in dit protocol bedoelde RVT-equivalenten eveneens geheel of gedeeltelijk kunnen aangewend worden voor de financiering van nieuwe alternatieven met het oog op een betere opvang van de patiënten, waarbij het zo lang mogelijk thuis blijven wonen de prioriteit moet hebben. De financiering is ondergeschikt aan

het afsluiten van contracten tussen de bevoegde overheden. Voor elk project van dit type wordt er in een financiële of functionele band voorzien met de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging of in voorkomend geval met een structuur van het type rusthuis en/of rust- en verzorgingstehuis. De evaluatie van de projecten wordt uitgevoerd door een werkgroep, bestaande uit vertegenwoordigers van de verschillende ondertekende partijen van het protocol. Het doel van de evaluatie is tweevoudig: met name de uitwisseling van “goede praktijkvoeringen” onder de verschillende partijen mogelijk maken en voorts om te evalueren of het project op het gehele grondgebied kan of moet veralgemeend worden dan wel of er aan het lopende experiment een einde gemaakt moet worden.

In het kader van dit protocol werd door voormalig minister Mieke Vogels beslist om een deel van dit bijkomend federaal budget (34 RVT-equivalenten of een bedrag van afgerond 640.000 euro) te gebruiken voor zorgvernieuwingsprojecten zoals bedoeld in punt 6.

Naast Vlaanderen heeft enkel Wallonië een beperkt aantal RVT-equivalenten voorbehouden voor de subsidiëring van zorgvernieuwingsprojecten. Deze zullen aangewend worden voor projecten met betrekking tot nachtcentra/nachtverzorgingscentra.

In de loop van april 2003 werden na overleg tussen het toenmalige kabinet en de administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn volgende thema's geselecteerd: genormaliseerd woon- en zorgconcept voor dementerende personen, centra voor kortverblijf en dagverzorgingscentra.

Op 22 april 2003 werd hierover een omzendbrief bezorgd aan de voorzieningen. Voor elk van de geselecteerde thema's omvat de omzendbrief de beoogde doelstelling van het project, de door de projectuitvoerders na te leven voorwaarden en de overeenstemmende projectfinanciering. Belangstellenden dienden uiterlijk tegen 15 mei 2003 bij administratie een projectvoorstel in te dienen volgens de modaliteiten vervat in deze omzendbrief.

In totaal werden 17 aanvragen ontvangen: vier voor het thema 'genormaliseerd woon- en zorgconcept voor dementerende personen', tien voor het thema 'centra voor kortverblijf' en drie voor het thema 'dagverzorgingscentra'. Een selectiecommissie bestaande uit de bevoegde raadgevers van het toenmalige kabinet en de betrokken leden van de administratie heeft in juni 2003 op basis van de ingediende dossiers een voorstel tot selectie opgemaakt. Zowel de geselecteerde als de niet-geselecteerde initiatiefnemers werden bij ministeriële brief van 9 september 2003 in kennis gesteld van de uiteindelijke beslissing.

Gezien het hier de aanwending van middelen van de federale overheid betreft en de verdere administratieve afhandeling en subsidiëring van deze zorgvernieuwingsprojecten in nauw overleg en samenwerking met deze overheid diende te gebeuren, werden zowel de omzendbrief van 22 april 2003 als de selectiebrief van 9 september 2003 vervolgens aan het kabinet van de bevoegde federale minister en het Riziv bezorgd.

Tijdens de vergaderingen van de Interkabinettenwerkgroep Ouderenzorgbeleid van het najaar 2003 werd meegedeeld dat de overeenstemmende kredieten voor de zorgvernieuwingsprojecten voor 2003 ondertussen door het Riziv werden aangewend voor andere zaken (onder andere betaling eindejaarstoelage in de rusthuizen) zodat er voor 2003 geen krediet meer beschikbaar was. Het volledige krediet zou terug beschikbaar zijn vanaf 1 januari 2004.

Tevens werd een aanhangsel nr. 1 aan het protocolakkoord nr. 2 van 1 januari 2003 voorbereid dat de verdere modaliteiten voor deze projecten omvat en dat op 8 december 2003 goedgekeurd werd. Dit aanhangsel bepaalt dat de federale overheid er zich toe verbindt om de kosten te vergoeden van de ontwikkeling van de pilootprojecten op basis van artikel 56 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. De federale overheid en de bevoegde gemeenschappen en gewesten sluiten hiertoe overeenkomsten af binnen het wettelijk en reglementaire kader van artikel 56. Deze projecten worden afgesloten voor een maximale duur van drie jaar. Ten slotte verbinden de ondertekenende autoriteiten er zich toe de beschikkingen van dit aanhangsel op 1 januari 2004 in werking te laten treden.

Met het oog op het kunnen sluiten van de overeenkomsten tussen deze overheden werd door het Riziv een ontwerp van koninklijk besluit opgemaakt dat het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Riziv toestemming geeft om, in het raam van artikel 56 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 aangaande de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, overeenkomsten te sluiten die de thuisverzorging moeten promoten en, daaruit voortvloeiend, ervoor moeten zorgen dat de bejaarden zo lang mogelijk thuis kunnen blijven.

Bedoeld ontwerp van koninklijk besluit werd goedgekeurd door het Verzekeringscomité op zijn vergadering van 19 januari 2004 en werd vervolgens voor advies voorgelegd aan de Raad van State. Uit informatie

ingewonnen op 26 november 2004 bij de FOD Volksgezondheid blijkt dat dit ontwerp van koninklijk besluit zich momenteel bij de federale minister voor Begroting bevindt.

Teneinde een subsidiëring met terugwerkende kracht vanaf 1 januari 2004 mogelijk te maken werden ondertussen in overleg met het Riziv de noodzakelijke ontwerpen van overeenkomsten opgemaakt die per geselecteerd thema de concrete modaliteiten van de verdere uitwerking en subsidiëring van de projecten omvatten.

Aansluitend op de goedkeuring van het ontwerp van koninklijk besluit kunnen deze overeenkomsten gesloten worden tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Riziv enerzijds en de Vlaamse overheid anderzijds en kunnen de federale middelen overgemaakt worden aan de Vlaamse overheid. Aansluitend hierop kunnen er in Vlaanderen overeenkomsten worden gesloten met de initiatiefnemers van de geselecteerde projecten en kan er overgegaan worden tot uitbetaling van de overeenstemmende subsidies.

Teneinde deze federale middelen na opname in de Vlaamse begroting te kunnen uitgeven, dient ook in de begroting 2005 een nieuw uitgavenartikel 34.90 binnen het programma 41.3 - Bejaardenzorg te worden gecreëerd.
