

stuk **1040** (2010-2011) – Nr. 1  
ingediend op 17 maart 2011 (2010-2011)

## Gedachtewisselingen

over de ontwerpen  
van beheersovereenkomst 2011-2015  
tussen de Vlaamse Regering en  
het Agentschap Jongerenwelzijn (JWZ),  
tussen de Vlaamse Regering en Kind en Gezin,  
tussen de Vlaamse Regering en het Vlaams Agentschap  
Zorg en Gezondheid, tussen de Vlaamse Regering en het  
Vlaams Agentschap voor Personen  
met een Handicap (VAPH),  
tussen de Vlaamse Regering en  
het agentschap Zorginspectie,  
en over het ontwerp van managementovereenkomst  
2011-2015 tussen de Vlaamse Regering  
en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

## Verslag

namens de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid,  
Gezin en Armoedebeleid  
uitgebracht door mevrouw Else De Wachter en de heer Bart Van Malderen

*Samenstelling van de commissie:*

*Voorzitter:* de heer Tom Dehaene.

*Vaste leden:*

de heer Tom Dehaene, de dames Cindy Franssen, Vera Jans, Katrien Schryvers;  
mevrouw Marijke Dillen, de heren Felix Strackx, Erik Tack;  
de heer Peter Gysbrechts, mevrouw Vera Van der Borght;  
de heer John Crombez, mevrouw Else De Wachter;  
de dames Lies Jans, Helga Stevens;  
mevrouw Ulla Werbrouck;  
mevrouw Mieke Vogels.

*Plaatsvervangers:*

de dames Sonja Claes, Griet Coppé, Kathleen Helsen, Tinne Rombouts;  
de dames Gerda Van Steenberge, Linda Vissers, de heer Wim Wienen;  
de dames Gwenny De Vroe, Lydia Peeters;  
mevrouw Mia De Vits, de heer Bart Van Malderen;  
de dames Danielle Godderis-T'Jonck, Goedele Vermeiren;  
de heer Jurgen Verstrepen;  
de heer Bart Caron.

## INHOUD

|                                                                                                                                               |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Jongerenwelzijn .....                               | 4   |
| 2. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en Kind en Gezin .....                                                | 4   |
| 3. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Zorg en Gezondheid .....                            | 4   |
| 4. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap .....         | 5   |
| 5. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het agentschap Zorginspectie .....                                 | 7   |
| 6. Ontwerp van managementovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin .....         | 7   |
| Gebruikte afkortingen .....                                                                                                                   | 8   |
| Bijlagen:                                                                                                                                     |     |
| Bijlage 1: Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Jongerenwelzijn .....                       | 9   |
| Bijlage 2: Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en Kind en Gezin .....                                        | 37  |
| Bijlage 3: Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Zorg en Gezondheid .....                    | 59  |
| Bijlage 4: Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap ..... | 89  |
| Bijlage 5: Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het agentschap Zorginspectie .....                         | 141 |
| Bijlage 6: Ontwerp van managementovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin ....  | 159 |

Tijdens haar vergaderingen van 25 januari en 8 februari 2011 besprak de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebeleid achtereenvolgens het ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Jongerenwelzijn, het ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en Kind en Gezin, het ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Zorg en Gezondheid, het ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, het ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het agentschap Zorginspectie, en het ontwerp van managementovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

**1. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Jongerenwelzijn**

Bij het ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Jongerenwelzijn worden geen opmerkingen gemaakt.

**2. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en Kind en Gezin**

De heer *Tom Dehaene*, voorzitter, vraagt wat wordt bedoeld met het dashbordzorgaanbod. Voorts benadrukt hij het belang van informatieoverdracht tussen Kind en Gezin en de CLB's. De spreker haalt daarbij specifiek de gezondheidsdoelstelling 'Voeding en Beweging' en het Vlaams actieplan 2009-2015 (*Parl. St. Vl. Parl. 2009, nr. 112/1*) aan.

Volgens minister *Jo Vandeurzen* verwijst het begrip dashbordzorgaanbod naar de ambitie om binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin alle beschikbare data te integreren met het oog op beleidsevaluatie. Om data te kunnen halen uit de databanken van de verschillende agentschappen wordt een protocol afgesloten dat aangeeft hoe het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin informatie mag puren uit de databanken van de afzonderlijke agentschappen. De agentschappen blijven verantwoordelijk voor de validatie van de gegevens. De minister vraagt met aandrang aan de agentschappen om nauw samen te werken.

Mevrouw *Marijke Dillen* beaamt de noodzaak van deze operatie.

Volgens minister *Jo Vandeurzen* wordt er overlegd met het beleidsdomein Onderwijs om de samenwerking met de CLB's te optimaliseren.

**3. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Zorg en Gezondheid**

Mevrouw *Helga Stevens* vraagt om wijzigingen aan de beheersovereenkomst voor te leggen aan de Commissie voor de Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebeleid.

De beheersovereenkomst geldt voor een periode van vijf jaar. Gezien die duur vindt de sprekerster de doelstellingen vaag. In het ontwerp van beheersovereenkomst staat bijvoorbeeld enkel dat het gebruik van tabak, alcohol en drugs moet verminderen. De sprekerster vraagt de minister dat te verduidelijken. Ze dringt ook aan op tussentijdse evaluaties.

Mevrouw *Marijke Dillen* vraagt of de minister naar aanleiding van een tussentijdse evaluatie bereid is bij te sturen.

Mevrouw *Vera Jans* merkt op dat haar fractie geen vragen heeft bij deze en de andere ontwerpbeheersovereenkomsten omdat ze volledig in de lijn liggen van de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014 (*Parl. St. Vl. Parl. 2009-10, nr. 191/1*) en de beleidsbrief Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2010-2011 (*Parl. St. Vl. Parl. 2009-10, nr. 762/1*).

De heer *Peter Gysbrechts* zegt dat de realisatiegraad van de programmatiernorm samen met de som van alle tekorten als indicator geldt voor een toereikend, evenwichtig gespreid en kwaliteitsvol aanbod van zorg- en gezondheidsvoorzieningen. De spreker vraagt of de ‘som van de tekorten’ betekent dat een wachtlijst wordt samengesteld per voorzieningstype.

De naderende vergrijzing noopt tot een uitbreiding van de dienst- en hulpverlening. Er is informatie over de verhouding tussen aanbod en programmatie, maar de beleidsdoelstellingen geven niet aan wanneer de programmatie ingevuld moet zijn. Het is evenmin duidelijk of wordt onderzocht in welke mate de programmatie moet worden aangepast om voorbereid te zijn op de vergrijzing.

Minister *Jo Vandeurzen* is het niet eens met de opmerking van mevrouw Stevens over de onduidelijke doelstellingen. De beoogde vermindering van tabak, alcohol en drugs is gebaseerd op de gezondheidsdoelstelling Tabak, Alcohol en Drugs en het Vlaams actieplan 2009-2015 (*Parl. St. VI. Parl. 2008-09, nr. 2155/1*).

Ten aanzien van de heer Gysbrechts zegt de minister dat zal worden gemeten in welke mate de openstaande programmatie wordt gerealiseerd. Voor een aantal transmurale voorzieningen, zoals de centra voor kortverblijf en de dagverzorgingscentra, moeten de tekorten worden samengebracht om een duidelijk beeld te krijgen.

De minister wijst op de uitdrukkelijke band tussen de beheersovereenkomsten en strategische en operationele doelstellingen uit zijn beleidsnota en beleidsbrief. Er is bovendien een rapporteringssysteem opgezet. Tussentijds verslag uitbrengen is mogelijk. Aangezien een beheersovereenkomst een overeenkomst is tussen twee partijen, moet telkens onderhandeld worden over eventuele bijstellingen.

#### **4. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap**

Mevrouw *Helga Stevens* zegt dat het ontwerp van beheersovereenkomst goed en duidelijk gestructureerd is. De doelstellingen vindt ze echter niet concreet genoeg. De beheersovereenkomst wordt ieder jaar geconcretiseerd in een ondernemingsplan. De sprekerster vraagt dit ondernemingsplan en de resultaten ervan voor te leggen aan de commissie. Gezien de behoeften in de sector van personen met een handicap is het belangrijk zicht te krijgen op de uitvoering van de beheersovereenkomst.

Het is de bedoeling om de meerkosten van een handicap te onderzoeken. Volgens de sprekerster is dat een kerntaak van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. Ze vraagt naar een stappenplan om zicht te krijgen op de timing en wil vernemen hoe dit onderzoek gemonitord zal worden.

De synergieën tussen de verschillende beleidsdomeinen worden opgelijst. De sprekerster wil niet dat de afhankelijkheid van andere beleidsdomeinen achteraf als excuus gebruikt wordt. Ze verwacht meer ambitie van het VAPH.

De discussie over het zorgzwaarte-instrument sleept al lang aan. De sprekerster wil vernemen wanneer deze discussie zal worden afgerond.

Mevrouw Helga Stevens kan zich niet van de indruk ontdoen dat de doelstellingen inspanningsverbintenissen en geen resultaatsverbintenissen zijn. Ze pleit ervoor zo veel mogelijk te streven naar concrete en meetbare resultaten.

Voor de zorgvernieuwing wordt een implementatieplan opgesteld en uitgevoerd. De sprekerster wil vernemen hoe dat zich verhoudt tot het PAB- en PGB-evaluatierapport.

De heer *Bart Van Malderen* zegt dat dit ontwerp van beheersovereenkomst voortvloeit uit de beleidsnota, beleidsbrief en Perspectief 2020 (*Parl. St. VI. Parl. 2009-10, nr. 632/1*). De veranderingsmanager wordt maar eenmaal vermeld in het ontwerp van beheersovereenkomst, terwijl duidelijke afspraken zullen moeten worden gemaakt met die veranderingsmanager om alle ambities waar te maken.

Dit ontwerp van beheersovereenkomst houdt rekening met de bemerkingen bij de vorige beheersovereenkomst (*Parl. St. VI. Parl. 2007-08, nr. 1494/1*). Zo is het de bedoeling om de aanvraagprocedure voor een hulpmiddel te verbeteren en in te korten, zoals gevraagd tijdens de bespreking van de vorige beheersovereenkomst met het VAPH. Een ander voorbeeld daarvan is het voornemen om internationaal te benchmarken, wat volgens de spreker de betaalbaarheid van de hulpmiddelen ten goede zal komen. De spreker merkt wel op dat dit voornemen onvoldoende ambitieus is geformuleerd.

De spreker vraagt zich af hoe men zal meten of het VAPH instellingen stimuleert om hun zorgaanbod af te stemmen op de behoeften.

De heer *Bart Van Malderen* staat positief tegenover de samenwerking met andere beleidsdomeinen. Daarnaast zal de mening van de gebruikers over het VAPH onderzocht worden. De spreker wil vernemen hoe daarover verslag zal worden uitgebracht.

De heer *Peter Gysbrechts* zegt dat de gehanteerde diagnose- en indicatiecriteria getoetst zullen worden aan de decretale doelgroepomschrijving. Betekent zulks dat de huidige criteria te laks worden toegepast en dat de doelgroep zal moeten inkrimpen?

Minister *Jo Vandeurzen* ontkent dat laatste. Het is de bedoeling om in het kader van Perspectief 2020 de diagnose- en indicatiestelling zodanig te organiseren dat principiële vragen goed en uniform geprotocolleerd worden. Een aantal diagnosestellingen moet bovendien voor uiteenlopende beleidsdomeinen bruikbaar zijn.

De minister meldt dat de Vlaamse Regering op 4 februari 2011 de heer *Jean-Pierre Van Baelen* heeft aangesteld als veranderingsmanager. Veranderingsmanager en leidend ambtenaar van het VAPH moeten hun werkzaamheden in overleg afstemmen. De minister vindt het belangrijk dat lopende projecten uitgevoerd worden. Tegelijk moet erop worden toegezien dat het geplande veranderingsproject daarmee spoort. Het veranderingsproject mag er niet toe leiden dat de uitvoering van de kernopdracht van het VAPH wordt onderbroken.

Omdat de beheersovereenkomsten worden goedgekeurd door de volledige Vlaamse Regering, rekent de minister erop dat de andere beleidsdomeinen zullen meewerken aan de uitvoering van deze beheersovereenkomst.

De zorgzwaarte-inschaling is cruciaal. Het proces loopt in de sector van de volwassen personen met een handicap. Na bijschaving van het zorgzwaarte-instrument zal werk worden gemaakt van de sector van de minderjarige personen met een handicap.

Het ontwerp van beheersovereenkomst bevat een generiek deel dat de courante opdrachten van het VAPH omschrijft. Daarnaast is er een projectplan voor de hervormingen. Voor alle acties wordt een doelstellingparameter gedefinieerd, met een gedetailleerd overzicht van de norm, de geplande nulmeting, rapporteringsfrequentie en -wijze. Bij elke actie wordt verwezen naar de overkoepelende doelstelling uit de beleidsnota.

De beheersovereenkomst wordt jaarlijks geconcretiseerd in een ondernemingsplan, dat ook de persoonlijke doelstellingen van de leidend ambtenaar bevat. Daarover plegen minister en leidend ambtenaar overleg. Na afloop van het ondernemingsplan, volgt een evaluatie.

**5. Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het agentschap Zorginspectie**

Mevrouw *Helga Stevens* zegt dat de doelstellingen vaag zijn. In het ontwerp van beheersovereenkomst ontbreekt een doelstelling over de communicatie van inspectieverslagen. Zowel voor parlementsleden als voor geïnteresseerde burgers is transparantie belangrijk.

Minister *Jo Vandeurzen* antwoordt dat alle bepalingen uit de beheersovereenkomst geconcretiseerd zullen worden in een ondernemingsplan. Voor elke doelstelling geldt een rapporteringsmechanisme, dat nauwlettend wordt gevolgd door de beleidsraad.

Doelstelling twee zegt dat gerapporteerd wordt over activiteiten, inspectieverslagen en data aan het beleid, de doelgroep, de entiteiten en de burger. Er wordt gezocht naar de aangewezen formule om de burger te informeren.

**6. Ontwerp van managementovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin**

Bij het ontwerp van managementovereenkomst 2011-2015 tussen de Vlaamse Regering en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin worden geen opmerkingen gemaakt.

Tom DEHAENE,  
voorzitter

Els DE WACHTER  
Bart VAN MALDEREN,  
verslaggevers

**Gebruikte afkortingen**

|      |                                                  |
|------|--------------------------------------------------|
| CLB  | centrum voor leerlingenbegeleiding               |
| PAB  | persoonlijkeassistentiebudget                    |
| PGB  | persoonsgebonden budget                          |
| VAPH | Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap |



**BIJLAGE 1:**

Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015  
tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Jongerenwelzijn



## Beheersovereenkomst 2011 – 2015

jongere welzijn

29 oktober 2010

**Inhoudsopgave**

- I. Algemene bepalingen
  - Artikel 1. Ondertekenende partijen
  - Artikel 2. Voorwerp van de overeenkomst
  - Artikel 3. Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst
  - Artikel 4. Definities en afkortingen
  - Artikel 5. Juridisch kader
- II. Engagements van het agentschap
  - Artikel 6. Relevante beleidsdoelstellingen
  - Artikel 7. Missie, visie en kernopdrachten
  - Artikel 8. Strategische organisatiedoelstellingen (kernopdrachten van Jongerenwelzijn)
    - 8.1 Preventiebeleid (SOD 1)
    - 8.2 Voorzieningenbeleid (SOD 2)
    - 8.3 Integrale jeugdhulpverlening (SOD 3)
    - 8.4 Verwijzersbeleid (SOD 4)
    - 8.5 Gemeenschapsinstellingen (SOD 5)
    - 8.6 Sturende en ondersteunende processen (SOD 6 en 7)
  - Artikel 9. Strategische projecten
    - 9.1 Flexibilisering, differentiëring en vernieuwing
    - 9.2 Uitbreiding private hulpaanbod
    - 9.3 Gewijzigd hulpverleningslandschap voor gesloten opvang
    - 9.4 Uitbreiding gemeenschapsinstellingen en gesloten federale centra
    - 9.5 Kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening
    - 9.6 Gegevensverzameling en -uitwisseling
    - 9.7 In-, door- en uitstroom
    - 9.8 Samenwerkingsakkoord
  - Artikel 10. Interne werking
    - 10.1 Organisatiebeheersing en interne controle
    - 10.2 Efficiëntiewinsten
    - 10.3 Personeelsformatie
  - Artikel 11. Aanvullende opdrachten
  - Artikel 12. Andere engagements
- III. Engagements van de Vlaamse Regering
  - Artikel 13. Financiële bepalingen
- IV. Financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen
  - Artikel 14. Herkomst van de financiële middelen van het agentschap
  - Artikel 15. Algemene bepalingen inzake beheer van de financiële middelen
- V. Opvolging, rapportering en evaluatie
  - Artikel 16. Opvolging en rapportering
  - Artikel 17. Evaluatie
- VI. Geschillenregeling
  - Artikel 18. Geschillenregeling
- VII. Aanpassing beheersovereenkomst en opschortende voorwaarden
  - Artikel 19. Aanpassing van de beheersovereenkomst en opschortende voorwaarden

## I. Algemene bepalingen



### Artikel 1 Ondertekenende partijen

Tussen de Vlaamse Regering, hierna genoemd “de regering”, vertegenwoordigd door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de heer Jo Vandeuren, hierna genoemd “de minister”, enerzijds

en

het intern verzelfstandigd agentschap zonder rechtspersoonlijkheid Jongerenwelzijn en het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Fonds Jongerenwelzijn, hierna genoemd “Jongerenwelzijn”, gevestigd te 1030 Brussel, Koning Albert II-laan, vertegenwoordigd door de directeur-generaal, de heer Stefaan Van Mulders, anderzijds wordt volgende beheersovereenkomst gesloten:



### Artikel 2 Voorwerp van de overeenkomst

Deze beheersovereenkomst wordt afgesloten:

- Overeenkomstig artikel 8 en artikel 9 van het decreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003, gewijzigd bij de decreten van 7 mei 2004 en 15 juli 2005;
- Ter uitvoering van de missie en de kernopdrachten zoals gespecificeerd in het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap Jongerenwelzijn en het decreet van 7 maart 2008 inzake bijzondere jeugdbijstand;
- Overeenkomstig het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014 “Een daadkrachtig Vlaanderen in beslissende tijden. Voor een vernieuwende, duurzame en warme samenleving” en de Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014.



### Artikel 3 Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst

Deze beheersovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2011 en eindigt op 31 december 2015.

Indien bij het verstrijken van deze beheersovereenkomst geen nieuwe beheersovereenkomst in werking is getreden, wordt de beheersovereenkomst van rechtswege verlengd tot op het ogenblik dat een nieuwe beheersovereenkomst in werking treedt.

Om in te spelen op wijzigende omstandigheden kan tijdens de duur van deze overeenkomst, op verzoek van een van de ondertekenende partijen en conform de modaliteiten zoals bepaald in hoofdstuk VII van deze beheersovereenkomst “Aanpassing van de beheersovereenkomst – Opschortende voorwaarden”, een addendum worden toegevoegd ten einde bepalingen aan deze beheersovereenkomst toe te voegen, te wijzigen of te schrappen.



## Artikel 4 Definities en afkortingen

- Minister: de Vlaamse minister bevoegd voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- Agentschap: het intern verzelfstandigd agentschap zonder rechtspersoonlijkheid Jongerenwelzijn;
- Fonds: het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Fonds Jongerenwelzijn;
- Jongerenwelzijn: het intern verzelfstandigd agentschap zonder rechtspersoonlijkheid Jongerenwelzijn en het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Fonds Jongerenwelzijn;
- Departement: het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
  
- Beleidsdoelstelling: de beleidsdoelstellingen geven aan welke effecten men wenst te bereiken bij de doelgroepen van het beleid of in de maatschappelijke omgeving;
  - o Strategische en operationele beleidsdoelstelling (SBD) (OBD): deze doelstellingen vloeien rechtstreeks voort uit de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- Organisatiedoelstelling: een agentschap moet in zijn werking bijdragen tot de verwezenlijking van de beleidsdoelstellingen. Daartoe omschrijft het agentschap zijn organisatiedoelstellingen. Ze hebben betrekking op de te leveren prestaties, de uit te voeren processen en de aan te wenden middelen van het agentschap;
  - o Strategische en operationele organisatiedoelstelling (SOD) (OOD): deze doelstellingen zijn specifiek aan Jongerenwelzijn en vloeien voort uit diens kernopdrachten enerzijds en de beleidsdoelstellingen uit de beleidsnota anderzijds;
- Strategisch project: het ontwikkelen van nieuw strategisch instrument voor de realisatie van een doelstelling;
- Ondernemingsplan: het ondernemingsplan van het agentschap omvat naast alle recurrente activiteiten ook de projecten. Het ondernemingsplan wordt elk jaar opgesteld in overleg met de minister;
  
- Indicator: een indicator die door Jongerenwelzijn wordt gemeten en die bijdraagt tot de beleidsvoorbereiding en/of -evaluatie, of tot de opvolging van de realisatiegraad van deze beheersovereenkomst. Dit kan een monitoringindicator, een resultaatindicator of een indicator voor de opvolging van projecten zijn.
- Doelstellingenparameter: een door het agentschap te behalen norm, die gerelateerd is aan een organisatiedoelstelling;
- Monitoringindicator: een indicator die wordt gemeten, maar waarbij geen te behalen norm is afgesproken.



## Artikel 5 Juridisch kader

Het wettelijke beleidskader voor deze beheersovereenkomst is onder meer:

- De wet van 8 april 1965 betreffende de jeugdbescherming, het ten laste nemen van minderjarigen die een als misdrijf omschreven feit hebben gepleegd en het herstel van de door dit feit veroorzaakte schade, gewijzigd bij de wetten van 15 mei 2006 en van 13 juni 2006 en laatst gewijzigd bij de wet van 10 augustus 2005;
- Het samenwerkingsakkoord van 30 april 2002 tussen de Federale Staat, de Duitstalige Gemeenschap, de Franse Gemeenschap en de Vlaamse Gemeenschap betreffende het gesloten centrum voor voorlopige plaatsing van minderjarigen die een als misdrijf omschreven feit hebben gepleegd;
- Het samenwerkingsakkoord van 13 december 2006 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap en van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, betreffende de organisatie en de financiering van het herstelrechtelijk aanbod bedoeld in de wet van 8 april 1965 betreffende de jeugdbescherming, het ten laste nemen van minderjarigen die een als misdrijf omschreven feit hebben gepleegd en het herstel van de door dit feit veroorzaakte schade;
- Het samenwerkingsakkoord van 11 mei 2007 tussen de Franse Gemeenschap, de Vlaamse Gemeenschap en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie inzake hulpverlening aan jongeren in Brussel;
- Het kaderdecreet Bestuurlijk Beleid van 18 juli 2003, gewijzigd bij de decreten van 7 mei 2004 en 15 juli 2005;
- Het decreet van 7 mei 2004 inzake Integrale Jeugdhulp;
- Het decreet van 7 mei 2004 betreffende de rechtspositie van de minderjarige in de Integrale Jeugdhulp;
- Het decreet inzake bijzondere jeugdbijstand van 7 maart 2008;
- Het besluit van de Vlaamse Regering van 13 juli 1994 inzake de erkenningsvoorwaarden en de subsidiënormen voor de voorzieningen van de Bijzondere Jeugdbijstand, laatst gewijzigd bij besluit van de Vlaamse Regering van 3 april 2009;
- Het oprichtingsbesluit van het Agentschap Jongerenwelzijn van 7 mei 2004, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 3 juni 2005, 31 maart 2006 en 19 mei 2006 en 8 december 2006;
- Het besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006 houdende vaststelling van de rechtspositie van het personeel van de diensten van de Vlaamse overheid, laatst gewijzigd op 22 januari 2010;
- Het besluit van de Vlaamse Regering van 24 december 2004 houdende maatregelen ter bevordering en ondersteuning van het gelijke kansen- en diversiteitsbeleid in de Vlaamse administratie;
- Het besluit van de Vlaamse Regering van 15 december 2006 houdende toewijzing van de goederen, de rechten en de verplichtingen aan het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Fonds Jongerenwelzijn;
- Het besluit van de Vlaamse Regering van 24 oktober 2008 tot uitvoering van het decreet van 7 maart 2008 inzake bijzondere jeugdbijstand en het kaderdecreet Bestuurlijk Beleid van 18 juli 2003, gewijzigd bij besluit van de Vlaamse Regering van 21 mei 2010.

Aan de wettelijk bepaalde taken en opdrachten in de hierboven gespecificeerde decreten en/of besluiten kan door deze beheersovereenkomst geen afbreuk worden gedaan.

## II. Engagements van het agentschap



### Artikel 6 Relevante beleidsdoelstellingen

Het beleid van de Vlaamse Regering dat betrekking heeft op de activiteiten van Jongerenwelzijn is omschreven in het Vlaams Regeerakkoord “Vlaanderen 2009 – 2014. Een daadkrachtig Vlaanderen in beslissende tijden. Voor een vernieuwende, duurzame en warme samenleving” en de Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009 – 2014.

Jongerenwelzijn onderschrijft in zijn algemeenheid de beleidsdoelstellingen van de Vlaamse Regering en geeft in het bijzonder uitvoering aan volgende strategische en operationele beleidsdoelstellingen, geciteerd uit de beleidsnota (de aangegeven nummering volgt deze van de beleidsnota):

SBD 1: We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken.

- OBD 1.2: We willen bij vragen en problemen snel de gepaste hulp inzetten om zo erger te voorkomen.

SBD 3: We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen realiseren.

- OBD 3.3: Jeugdhulp geldt als een speerpunt in het beleid: we willen investeren in uitbreiding, innovatie en afstemming binnen een integrale aanpak, om zo de minderjarige de hulp te kunnen bieden die aansluit bij zijn noden.
- OBD 3.6: We realiseren een toegankelijke en beschikbare dienstverlening waarbij aandacht is voor de facetten eigen aan de leefsituatie en zorgnoden van de specifieke doelgroepen.

SBD 4: We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan.

- OBD 4.1: We enten een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren.

SBD 5: We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.

- OBD 5.1: We investeren in een verbeterd(e) elektronische registratie, gegevensverzameling en gegevensuitwisseling, om zo de werkprocessen efficiënter te laten verlopen en ook om beleidsmatig een beter zicht te krijgen op vraag- en aanbodevoluties.

SBD 6: We werken nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, regionaal, federaal en internationaal niveau om zo het welzijns- en gezondheidsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage.



- OBD 6.4: We maximaliseren het Vlaamse welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid binnen de bestaande staatsstructuur en plegen overleg met de federale overheid om zo tot een maximaal efficiënte beleidsaanpak te komen.



## Artikel 7

### Missie, visie en kernopdrachten

De missie en visie van Jongerenwelzijn gaan als volgt:

Wij gaan tot het uiterste voor jongeren in een moeilijke leefsituatie.

In een evoluerend Vlaanderen heeft elke jongere het recht om kansrijk mee te groeien. Jongerenwelzijn is de stuwende kracht van de hulp aan jongeren in een moeilijke leefsituatie.

Acht waarden bepalen de persoonlijkheid van Jongerenwelzijn. Door deze waarden te kennen en in het dagelijks werk te gebruiken als toetssteen, bouwt het agentschap een krachtige cultuur uit, die intern en extern voor een eenduidige en duurzame manier van werken zorgt. Een evenwicht tussen de beleving van de verschillende professionele en persoonlijke waarden maakt dat werken en communiceren vanuit de centrale kracht van Jongerenwelzijn duidelijk en eenvoudig wordt.

- Open: met brede blik vooruit
- Niet loslaten: onze focus op kansen geven
- Team spirit: werkt alleen samenwerkend
- Verbindend: met integratie als doel
- Deskundig: ervaring en methodiek
- Doe gewoon: als mens tussen de mensen
- Engagement: ons grote hart
- Integer: correct voor iedereen

Uit de hierboven genoemde missie en visie leiden we voor Jongerenwelzijn zeven kernopdrachten af die uitwerking geven aan de decretaal en wettelijk bepaalde opdrachten en aan de eerder genoemde beleidsdoelstellingen:

1. De organisatie van de uitvoering van het beleid inzake opvoedingsondersteuning om te voorkomen dat minderjarigen in een problematische opvoedingssituatie terechtkomen;
2. Het erkennen, subsidiëren en aansturen van het private hulpaanbod;
3. De organisatie van de uitvoering van het beleid van de Integrale Jeugdhulp;
4. De organisatie van het verwijzersbeleid;
5. De organisatie en het beheer van de gemeenschapsinstellingen en de organisatie van een Vlaams team in de gesloten federale centra;
6. Het beheer van het Fonds Jongerenwelzijn;
7. De organisatie van het agentschap Jongerenwelzijn.



## Artikel 8 Strategische organisatiedoelstellingen (kernopdrachten van Jongerenwelzijn)

Gevolggevend aan zijn decretale opdracht engageert Jongerenwelzijn zich tot de uitvoering van onderstaande strategische organisatiedoelstellingen. De daaruit voortvloeiende operationele organisatiedoelstellingen en de gedetailleerde informatie over specifieke objectieven met betrekking tot de doelstellingsparameters en prestaties rond recurrente opdrachten zijn terug te vinden in het ondernemingsplan.

### 8.1 Preventiebeleid (SOD 1)

Kernopdracht: de organisatie van de uitvoering van het beleid inzake opvoedingsondersteuning om te voorkomen dat minderjarigen in een problematische opvoedingssituatie terechtkomen.

Strategische organisatiedoelstelling 1: in het kader van de opdracht inzake opvoedingsondersteuning nemen we een sleutelrol op in de ontwikkeling en de ondersteuning van een aanbod van opvoedingsondersteuning en dit door onze bijdragen op het vlak van samenwerkingsverbanden, informatieverstrekking en pedagogisch adviseren.

De ondersteuning is gericht op het vergroten van competenties van ouders, opvoeders en kinderen en op het voorkomen van pedagogische problemen.

Tegen 2015 zal Jongerenwelzijn zijn rol in het decreet van 13 juli 2007 houdende de organisatie van opvoedingsondersteuning volledig opnemen door het leveren van een bijdrage op lokaal niveau via de opvoedingswinkels en het lokaal overleg opvoedingsondersteuning en op bovenlokaal niveau door de afstemming van de pedagogische adviesfunctie te verzekeren.

- Operationele organisatiedoelstelling (OOD 1): het ondersteunen van de opvoedingswinkels vanuit onze specifieke expertise rond moeilijker bereikbare groepen en leeftijdsspecifieke opvoedings-thema's.  
Indicator: projecten
- Operationele organisatiedoelstelling (OOD 2): het organiseren, onderhouden en deelnemen aan overlegstructuren teneinde de afstemming van de pedagogische adviesfunctie op bovenlokaal niveau te verzekeren.
- Operationele organisatiedoelstelling (OOD 3): het ondersteunen van het lokale niveau met het oog op het ontwikkelen van een lokaal overleg opvoedingsondersteuning.  
Indicator: aantal gerichte contacten met gemeenten

### 8.2 Voorzieningenbeleid (SOD 2)

Kernopdracht: het erkennen, subsidiëren en aansturen van het private hulpaanbod.

Strategische organisatiedoelstelling 2: binnen het geheel van de jeugdzorg aan de doelgroep organiseren we en sturen we een kwaliteitsvolle private hulp- en dienstverlening aan, met als doel de rechten en ontplooiingskansen van de doelgroep te vrijwaren.

In een evoluerend Vlaanderen heeft elke jongere het recht om kansrijk mee te groeien. Jongerenwelzijn is de stuwende kracht van de hulp aan jongeren in een moeilijke leefsituatie en wil daartoe tijdig en

gepast hulp en zorg op maat bieden op een kwaliteitsvolle manier. Met een stijgende instroom en steeds complexer wordende doelgroep impliceert dit een bestendiging en uitbreiding van het private hulpaanbod aangevuld met projecten met een garantie op een kwaliteitsvolle hulpverlening op individueel niveau maar tevens een toezicht op het niveau van de (financieel gezonde) organisatie.

Jongerenwelzijn blijft garant staan voor het tijdige en correct erkennen, subsidiëren en opvolgen van het private hulpaanbod en zorgt tegen 2015 voor een privaat hulpverleningslandschap dat gepast, tijdig, kwaliteitsvol en flexibel kan inspelen op de behoeften van de toenemende doelgroep. Voor deze uitbreiding worden de noodzakelijke middelen vrijgemaakt en de regelgevende belemmeringen weg-gewerkt (cf. infra - strategische projecten).

Indicatoren:

- Het aantal jongeren begeleid door de voorzieningen en projecten bijzondere jeugdbijstand;
- De capaciteit en het aantal begeleidingen van de verschillende werkvormen van het private hulpaanbod van bijzondere jeugdbijstand;
- Het aantal jongeren wachtend op (meer) gepaste hulpverlening op het centraal wachtbeheer.

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 4): het inhoudelijk en administratief opvolgen van de erkenning van op te richten voorzieningen, van de uitbreiding van erkende voorzieningen en van nieuwe projecten van de bijzondere jeugdbijstand om de uitbreidingsdoelstellingen te operationaliseren.

Indicatoren:

- 100% van de besluitvorming gebeurt conform het afgesproken tijdspad
- 100% van de besluiten en overeenkomsten van nieuwe initiatieven zijn vóór de operationalisering ondertekend
- 100% van de ingediende bezwaarschriften wordt door de adviserende beroepscommissie negatief geadviseerd

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 5): het administratief en inhoudelijk opvolgen van de erkenning van de bestaande voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand om de continuïteit van het private hulpaanbod te waarborgen.

Indicatoren:

- Bij 100% van de signalen (aangebracht door de voorziening, de verwijzende instantie, ...) wordt binnen de 6 maanden een beslissing genomen
- 100% van de ingediende bezwaarschriften wordt door de adviserende beroepscommissie negatief geadviseerd

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 6): het administratief en inhoudelijk opvolgen van de lopende projecten van de bijzondere jeugdbijstand om de continuïteit van het private hulpaanbod te waarborgen.

Indicatoren:

- 50% van de overeenkomsten en besluiten is vóór eind februari getekend
- 100% van de overeenkomsten en besluiten is vóór eind april getekend

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 7): het tijdig en correct subsidiëren van het erkende aanbod om de financiële gezondheid van de initiatiefnemers te vrijwaren.

Indicatoren:

- De voorschotten van alle voorzieningen worden maandelijks uitbetaald
- De jaarafrekening van 80% van de inrichtende machten is afgewerkt voor het einde van het jaar volgend op het refertejaar

- De jaarafrekening van 100% van de inrichtende machten is afgewerkt 18 maanden na het einde van het referentiejaar
- Bij 90% van de inrichtende machten wijkt het vastgestelde subsidiebedrag minder dan 5% af van de betaalde voorschotten

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 8): het jaarlijks verzamelen en aggregeren van de boekhoudkundige resultaten van de erkende voorzieningen en de inrichtende machten om het beleid of, desgewenst, de individuele organisatie, te adviseren m.b.t. de totale sector, de werkvorm of de individuele voorziening.

Indicatoren:

- Jaarlijkse nota met betrekking tot de financiële toestand van het private erkende aanbod, opgesplitst naar erkenningscategorie, waarin de subsidies voor werking en verblijf afgezet worden tegen de effectieve uitgaven voor werking en verblijf
- Notulen van overleg met de koepelorganisaties over de jaarlijkse nota met betrekking tot de financiële toestand van het private erkende aanbod

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 9): het begeleiden van initiatiefnemers bij het opmaken van hun aanvraag voor VIPA-subsidies en het behandelen van de dossiers om de private initiatiefnemers in staat te stellen infrastructuurinvesteringen te doen.

Indicatoren:

- Het aantal dossiers dat ter tafel van de commissie zorgstrategie van Jongerenwelzijn komt
- In 100% van de dossiers volgt de minister het advies van de commissie zorgstrategie van Jongerenwelzijn

### 8.3 Integrale jeugdhulpverlening (SOD 3)

Kernopdracht: de organisatie van de uitvoering van het beleid van de Integrale Jeugdhulp

Strategische organisatiedoelstelling 3: we participeren aan een optimale implementatie en gebruik van Integrale Jeugdhulp

Integrale Jeugdhulp is een beleidsactie die stapsgewijs invulling geeft aan de samenwerking tussen de jeugdhulpactoren om zo zorg op maat te realiseren.

Daarbij gelden volgende prioriteiten:

- de (voorbereiding van de) realisatie van de intersectorale toegangspoort tot de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp tegen uiterlijk 1 januari 2014;
- het structureel uitwerken van een procedurele aanpak en een werkbaar aanbod voor de knelpunt dossiers;
- het operationaliseren en consolideren van hulpprogramma's crisisjeugdhulp in heel Vlaanderen;
- het operationaliseren en consolideren van de netwerken rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp, conform de bepalingen terzake in het BVR van 9 december 2005.

Het managementcomité Integrale Jeugdhulp zorgt op het niveau van het beleidsdomein daartoe voor de nodige afstemming.

Gelet op de deelname aan Integrale Jeugdhulp, gelet op de decretale opdracht en de expertise van Jongerenwelzijn en gelet op de grote impact die dit proces heeft op de organisatie en de hulp- en dienstverlening van het agentschap betekent dit een actieve betrokkenheid.

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 10): een actieve participatie aan het managementcomité Integrale Jeugdhulp

- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 11): mee instaan voor de organisatie van de op te richten intersectorale toegangspoort  
Indicator:  
- Participatie aan de stuurgroep, het projectteam en de verschillende implementatielijnen (conceptueel, ICT, logistiek en organisatorisch)
- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 12): mee instaan voor de organisatie van het op te richten adviesbureau jeugdhulp
- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 13): mee instaan voor de regeling van de overgang naar de gerechtelijke hulpverlening
- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 14): mee instaan voor de afstemming van de verschillende diensten.
- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 15): het stimuleren van de private voorzieningen opdat ze participeren aan het beleid van Integrale Jeugdhulp.  
Indicatoren:  
- Deelname van de voorzieningen aan het crisisnetwerk  
- Alle voorzieningen bijzondere jeugdbijstand zijn gemoduleerd binnen de typemodules  
- Alle voorzieningen bijzondere jeugdbijstand zijn ingedeeld volgens het onderscheid rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpverlening en niet rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpverlening

#### 8.4 Verwijzersbeleid (SOD 4)

Kernopdracht: de organisatie van het verwijzersbeleid

Strategische organisatiedoelstelling 4: binnen het continuüm van vrijwillige tot gedwongen hulpverlening en op basis van de processen verstrekken we een kwalitatief antwoord voor minderjarigen in problematische opvoedingssituaties (POS) en bij als misdrijf omschreven feiten (MOF)

In 2009 begeleidde Jongerenwelzijn 24.422 jongeren in de bijzondere jeugdbijstand. Dit is een stijging met 4,6% ten opzichte van 2008, wat de stijgende trend van de voorbije jaren bevestigt.

Rekening houdend met deze stijgende instroom en de steeds complexer wordende problematiek van de jongeren zet Jongerenwelzijn meer middelen in in het verwijzersbeleid om een minimale kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening voor al deze jongeren te garanderen, op voorwaarde dat deze middelen ter beschikking worden gesteld.

Indicator:

- De minimale prestaties vastgelegd in de werklastnorm worden geleverd.

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 16): het aanbieden van consult aan jeugdhulpaanbieders die een beroep doen op de expertise van Jongerenwelzijn.

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 17): binnen het caseonderzoek, het bieden van hulp op maat door informatie- en adviesverlening, vraagverheldering, diagnostiek en bemiddeling te verstrekken.

Indicator:

- Afhandeling van caseonderzoek blijft binnen de wettelijke termijn

📌 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 18): binnen het casemanagement het waken over de uitvoering van de hulpverlening door de begeleiding van het hulpverleningstraject.

Indicator:

- Een jaarlijkse evaluatie in elk dossier is verzekerd. Wanneer in alle diensten de norm van gemiddeld 60 dossiers per VTE is gerealiseerd, worden twee evaluaties per jaar in ieder dossier verzekerd.

📌 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 19): het aanbieden van het best passende begeleidingsaanbod op basis van de geïndiceerde hulpvraag en het systematisch en transparant beheren van de beschikbare capaciteit.

Indicatoren:

- Het aantal dossiers waarin een verschil bestaat tussen de geïndiceerde hulpverlening en de gerealiseerde hulpverlening blijft onder de 25%
- Rapportage over het centrale wachtbeheer

### 8.5 Gemeenschapsinstellingen (SOD 5)

Kernopdracht: de organisatie en het beheer van de gemeenschapsinstellingen en de organisatie van een Vlaams team in de gesloten federale centra De Grubbe en Tongeren.

Strategische organisatiedoelstelling 5: gericht op het verwezenlijken van een kwaliteitsvolle dienst- en hulpverlening die rekening houdt met de diversiteit van de behoeften van de cliënt en zijn context organiseren en beheren we de gemeenschapsinstellingen.

Antwoord gevend op de stijgende instroom in de bijzondere jeugdbijstand werd een uitbreiding van de capaciteit van de gesloten opvang gepland. Dit impliceert een uitbreiding van de gemeenschapsinstellingen alsook van de gesloten federale centra.

Om ervoor te zorgen dat jongeren maatschappelijk kunnen functioneren, een minder ingrijpende hulpverlening mogelijk wordt en jongeren een maximale integratiekans krijgen in de samenleving, blijft Jongerenwelzijn garant staan voor het aanbieden van basale, specifieke hulpverlening en algemeen vormend en praktijkonderwijs en voor gepaste infrastructuur en logistieke werking.

Tegen 2015 wil Jongerenwelzijn niet enkel de hulp- en dienstverlening garanderen, tevens wil het agentschap een gepast antwoord geven op de hulpvragen van de jongeren geplaatst in de gesloten opvang. Hierbij wordt rekening gehouden met de tijdelijkheid van het verblijf van de jongeren en de door- of uitstroom in het hulpverleningslandschap.

Indicator:

- Het aantal begeleide jongeren per jaar in de gemeenschapsinstellingen.

📌 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 20): het implementeren van de vernieuwende processen in overeenstemming met de federale wetten en het Vlaamse decreet over de jeugdbescherming door het aanbieden van basale en specifieke hulpverlening conform het pedagogische procesimplementatieplan zodat de jongeren maatschappelijk kunnen functioneren en een minder ingrijpende hulpverlening mogelijk wordt; en door het aanbieden van algemeen vormend en praktijkonderwijs conform het didactische procesimplementatieplan om jongeren een maximale integratiekans in de samenleving te bieden.

Indicatoren:

- Pedagogische handelingsplannen voor de jongeren
- Onderwijshandelingsplannen voor de jongeren

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 21): het ter beschikking stellen van aangepaste infrastructuur en materiaal en verzorgen van logistieke diensten om de dienst- en hulpverlening te kunnen uitvoeren door het onderhouden van gebouwen en installaties in overeenstemming met de geldende wetgeving om te beantwoorden aan de reglementaire bepalingen inzake Welzijn op het werk; door een verdere aanpassing van de infrastructuur, opleiden van het personeel en uittekenen van procedures in functie van het veiligheidsplan; en door het organiseren van de logistieke ondersteuning om de pedagogische en didactische processen te faciliteren.

Indicatoren:

- Het gevolg geven aan de opmerkingen (waarop de gemeenschapsinstellingen impact hebben) in de verslaggeving van de Gemeenschappelijke Dienst van Preventie en Bescherming op het Werk (departement bestuurszaken afdeling preventie en bescherming)
- Investerings in infrastructuur, opleidingen personeel, uitgeschreven procedures.

## 8.6 Sturende en ondersteunende processen (SOD 6 en 7)

Kernopdracht: het beheer van het Fonds Jongerenwelzijn.

Strategische organisatiedoelstelling 6: we beheren het Fonds Jongerenwelzijn dat instaat voor een tijdige en correcte inning van de inkomsten, een actuele registratie van de vastleggingen en een efficiënte, tijdige en precieze uitvoering van de betalingen van de verplichtingen (of schuldvorderingen) die ten laste van het Fonds gelegd worden.

Kernopdracht: de organisatie van het agentschap Jongerenwelzijn

Strategische organisatiedoelstelling 7: het agentschap Jongerenwelzijn is een dynamische en performante organisatie, gebaseerd op een kwaliteitsvolle dienstverlening met het oog op een optimaal resultaat van de overige kernopdrachten.

### 8.6.1 Doelstellingen, proces- en risicomanagement

Met het oog op het aanbieden van kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening formuleert, communiceert, voert uit en stuurt Jongerenwelzijn de te leveren resultaten en inspanningen bij, zowel op lange als op korte termijn door de organisatie. Jongerenwelzijn hanteert principes van procesmanagement, voert een kwaliteitsbeleid en identificeert, evalueert en beheert de risico's die het bereiken van deze doelstellingen in het gedrang zouden kunnen brengen en de opportuniteiten die zich aanbieden.

Indicator:

- De maturiteitsinschatting van het agentschap.

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 22): het hanteren en onderhouden van een uitgeschreven en gedocumenteerd systeem van interne controle en organisatiebeheersing (cf. 10.1).

Indicator:

- Raadpleegbaar systeem van organisatiebeheersing

### 8.6.2 Monitoring

Tegen 2015 kan Jongerenwelzijn de hulp- en dienstverlening (bij)sturen aan de hand van indicatoren met de daarbij samenhangende meetfactoren en normen.

⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 23): het op periodieke basis toetsen of de doelstellingen gerealiseerd worden door het systematisch en continu verzamelen van gegevens, analyseren en rapporteren over de vorderingen op de vastgelegde indicatoren voor beleids- en beheersmonitoring en deze driemaandelijks te toetsen aan de vooropgestelde normen of te verwachten resultaten.

Indicatoren:

- Driemaandelijks interne rapportage en terugkoppeling naar regio's en instellingen

#### 8.6.3 HRM-beleid

Jongerenwelzijn heeft tegen 2015 een modern en HR-specifiek beleid uitgebouwd waarin personeelstevredenheid, diversiteit en competentie management centrale peilers zijn.

- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 24): het voeren van een VTO-beleid op maat van de organisatie waarbij competentie- en kennismanagement een centrale plaats krijgen. De focus ligt met andere woorden zowel op de ontwikkeling van de medewerker zelf als deze van de organisatie in zijn geheel.

Indicator:

- De vormingscijfers van Jongerenwelzijn

- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 25): het onderzoeken welke structurele maatregelen kunnen genomen worden gericht op enerzijds het blijven uitdagen en motiveren van haar personeel en anderzijds het reduceren van stress en burn out. Hiertoe voert het een gericht loopbaanbeleid dat de nadruk legt op taakverbreding en loopbaanmobiliteit. Bijzondere aandacht gaat daarbij naar instroom en doorstroom van de personeelsleden.

Indicator:

- De personeelstevredenheids- en verzuimcijfers van Jongerenwelzijn

- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 26): het engageren tot het voeren van een actief gelijke kansen- en diversiteitsbeleid gericht op een evenredige vertegenwoordiging van de kansengroepen binnen het personeelsbestand van het agentschap.

Wat betreft diversiteit worden de streefcijfers van de Vlaamse overheid gehanteerd. Jongerenwelzijn werkt aan het bepalen van organisatiespecifieke streefcijfers op basis van enerzijds een nulmeting en anderzijds het oplijsten van de functies die zonder twijfel toegankelijk zijn voor mensen uit kansengroepen (zoals mensen met een arbeidshandicap).

De gehanteerde streefcijfers inzake diversiteit zijn:

- tegen 2015 4% medewerkers van allochtone afkomst;
- tegen 2015 4,5% medewerkers met een arbeidshandicap in niet rechtstreeks hulpverlenende functies;
- tegen 2015 33% vrouwen in N, N-1 of N-2 functies.

Indicator:

- Het aandeel personeelsleden uit kansengroepen

#### 8.6.4 Informatie en communicatie

Jongerenwelzijn hanteert een weloordachte communicatiestrategie met bijzondere aandacht voor crisiscommunicatie.

- ⌚ Operationele organisatiedoelstelling (OOD 27): het uitschrijven en systematisch uitvoeren van een weloordachte communicatiestrategie, zodat interne en externe doelgroepen op een correcte, duidelijke en transparante wijze de voor hen relevante informatie krijgen. Hierbij leeft Jongerenwelzijn ondermeer de normen voor de Vlaamse overheidscommunicatie na, zoals bepaald in het decreet van 30 april 2009.



Indicator:

- Voor de diverse interne en externe doelgroepen worden specifieke communicatieproducten en -kanalen ontwikkeld en gebruikt, conform de communicatiestrategie van Jongerenwelzijn en de daartoe ontwikkelde interne en externe communicatieplannen.

#### 8.6.5 Financieel management

Jongerenwelzijn heeft een performant financieel management dat bestaat uit het beheren van budgettaire middelen, het realiseren van inkomsten en het organiseren van en rapporteren over de uitgaven.

Indicator

- Een tijdige en correcte betaling en rapportage.

🌀 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 28): het realiseren van de inkomsten zodat het Fonds over de middelen kan beschikken om zijn opdrachten te vervullen en zijn verplichtingen na te komen.

Indicator:

- Geraamde inkomsten worden gerealiseerd

🌀 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 29): het organiseren van de vastleggingen en betalingen om de schuldvorderingen van voorzieningen en leveranciers tijdig te betalen.

Indicator:

- Onbetwiste schuldvorderingen worden binnen de reglementaire termijn betaald

🌀 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 30): het voeren van een bedrijfsboekhouding met inbegrip van financiële rapportering om de financiële situatie van het Fonds op de voet te kunnen volgen en de verplichte verantwoording af te kunnen leggen.

Indicator:

- Correcte en tijdige rapportering

🌀 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 31): het tijdig en correct aanleveren van de nodige gegevens en motivering teneinde de begroting te kunnen opmaken.

🌀 Operationele organisatiedoelstelling (OOD 32): het opvolgen van de uitvoering van de begroting en voorstellen van de nodige wijzigingen teneinde de middelen optimaal aan te wenden en uitvoering van de strategische organisatiedoelstellingen van Jongerenwelzijn te garanderen.



## Artikel 9 Strategische projecten

Naast de bovenvermelde opdrachten van Jongerenwelzijn genereert de beleidsnota van de Vlaamse Regering een aantal strategische projecten waaraan Jongerenwelzijn gevolg zal geven. Het spreekt voor zich dat elk strategisch project eveneens kan gelinkt worden aan de kernopdrachten en dus de strategische organisatiedoelstellingen van Jongerenwelzijn.

Deze strategische projecten worden opgevolgd via het ondernemingsplan.

Jongerenwelzijn formuleert het belang en de noodzaak van een gecoördineerde, planmatige meerjaren aanpak om minderjarigen in moeilijke leefsituaties en hun gezinnen de hulp- en dienstverlening die ze nodig hebben aan te bieden. Jongerenwelzijn richt zich daarbij niet enkel op uitbreiding, maar ook

op verdieping van het hulpaanbod. Naast groeien zal Jongerenwelzijn het hulpaanbod ook vernieuwen, verbreden en beheersen.

### **9.1 Flexibilisering, differentiëring en vernieuwing**

Met de steeds complexer wordende doelgroep en de noodzaak om meer zorg op maat aan te bieden wil Jongerenwelzijn het private hulpverleningslandschap flexibel en gedifferentieerd kunnen inzetten. Bovendien wordt ook aandacht gegeven aan vernieuwing in de jeugdzorg. De projectwerking wordt zowel inhoudelijk als organisatorisch op nood, effectiviteit en efficiëntie bekeken.

Tegen 2015 biedt Jongerenwelzijn, binnen een herschikt privaat hulpverleningslandschap, elke jongere in de bijzondere jeugdzorg een kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening op maat aan.

Jongerenwelzijn optimaliseert de hulp- en dienstverlening aan jongeren in een moeilijke leefsituatie via initiatieven rond flexibilisering, differentiëring en vernieuwing (cf. beleidsnota SBD 3 OBD 3.3) door:

- de opstart van een expertiseplatform voor de jeugdzorg, een platform waarin de overheid, het werkveld en de academische wereld wordt samengebracht en waarin kennis en expertise uit de sector wordt verworven en verspreid met als uiteindelijke finaliteit een betere kwalitatieve hulp- en dienstverlening aan jongeren in moeilijke leefsituaties en hun gezinnen;  
(cf. strategische organisatiedoelstellingen 1, 2, 3, 4, 5, 6 en 7)
- het afwerken van een verbetertraject voor de administratieve afhandeling van de projecten om de rechtszekerheid van de projecten te verhogen en het schrijven van een duidelijke procedure die het traject van experiment naar mogelijk regulier aanbod juridisch inbedt;  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 2)
- het initiëren en opvolgen van initiatieven die de flexibiliteit van de hulpverlening verhogen om meer zorg op maat te realiseren;  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 2)
- het inhoudelijk en organisatorisch hertekenen van de pleegzorg in Vlaanderen;  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 2)
- het meewerken aan de positionering van het hulpverleningsaanbod in kader van de integrale aanpak voor min zesjarigen.  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 2)

Indicator:

 Het aangepast uitvoeringsbesluit op basis van nieuwe decreet pleegzorg.

### **9.2 Uitbreiding private hulpaanbod**

Een cijfermatige en maatschappelijke analyse signaleert het opvang- en capaciteitstekort. Het centraal wachtbeheer bevestigt dit. Jongerenwelzijn wil interventies binnen de bijzondere jeugdzorg bij voorkeur sturen in de richting van een bijzonder en tijdelijk hulpaanbod waarbij tijdens het traject intensief wordt gewerkt aan het opbouwen van een netwerk rond de jongere.

Tegen 2015 wil Jongerenwelzijn dat de private sector accuraat kan inspelen op geplande en noodzakelijke uitbreidingsinitiatieven zodat het beschikbare hulpaanbod maximaal kan worden ingezet.

Jongerenwelzijn breidt het private hulpaanbod uit voor jongeren in moeilijke leefsituaties en hun gezinnen (cf. beleidsnota SBD 3 OBD 3.3) door:

- de wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering teneinde een aantal grendels in de regelgeving die een rationele groei van het private aanbod belemmeren weg te werken;
- de ontwikkeling van een nieuw programmatie-instrument;
- de creatie van een buffer voor infrastructuurinvesteringen;

- de uitbreiding van het private hulpaanbod.  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 2)

### **9.3 Gewijzigd hulpverleningslandschap voor gesloten opvang**

Met het ontstaan van sterk structurerende initiatieven in het private hulpaanbod en met de noodzaak om tijdig gepaste hulp- en dienstverlening te bieden aan jongeren in gemeenschapsinstellingen en in gesloten federale centra wil Jongerenwelzijn tegen 2015 een aangepast hulpverleningslandschap voor gesloten opvang.

Jongerenwelzijn organiseert tegen 2015 de beveiligde opvang binnen een gewijzigd hulpverleningslandschap dat zich bezighoudt met een sterk structurerende opvang waarin de gemeenschapsinstellingen en gesloten federale centra een antwoord bieden op de vraag naar meer (na)zorg op maat en op de constante capaciteitsdruk (cf. beleidsnota SBD 3 OBD 3.3) door:

- de differentiatie- en positioneringsoefening te finaliseren en te implementeren;
- een nieuw opnamebeleid via een centraal meldpunt in gebruik te nemen;
- de organisatie van een commissie van toezicht op de hulpverlening in de gemeenschapsinstellingen.

(cf. strategische organisatiedoelstelling 5)

### **9.4 Uitbreiding gemeenschapsinstellingen en gesloten federale centra**

Antwoord gevend op de stijgende instroom van jongeren in de bijzondere jeugdbijstand en gevolg gevend aan de geplande uitbreiding wil Jongerenwelzijn tijdig en gepaste hulp- en dienstverlening aanbieden in de gemeenschapsinstellingen en in de gesloten federale centra.

Jongerenwelzijn breidt het hulpaanbod uit zowel voor jongeren in moeilijke leefsituaties als voor jongeren die een als misdrijf omschreven feit pleegden in de gemeenschapsinstellingen en, onder voorbehoud van de federale overheid, het gesloten federaal centrum De Grubbe te Everberg en voorzien de dienstverlening aan jongeren in het gesloten federaal centrum te Tongeren (cf. beleidsnota SBD 3 OBD 3.3).

(cf. strategische organisatiedoelstelling 5)

Indicator:

- De toegenomen capaciteit van de gemeenschapsinstellingen en, in de mate dat de capaciteit wordt voorzien door de federale overheid, van de gesloten federale centra in 2015.

### **9.5 Kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening**

Jongerenwelzijn zal blijven investeren in het aanbieden van kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening. Het aantal jongeren in de bijzondere jeugdzorg neemt toe en deze trend zet zich verder. Jongerenwelzijn wil elke jongere in een moeilijke leefsituatie de garantie kunnen bieden op een kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening.

Jongerenwelzijn garandeert de kwaliteit in de hulp- en dienstverlening aan jongeren in moeilijke levensituaties (cf. beleidsnota SBD 4 OBD 4.1) door:

- het hanteren van een dynamische werklastnorm en het gebruik van een kwaliteitshandboek voor consultants;  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 4)
- de hulpverlening in de gemeenschapsinstellingen laten voldoen aan de minimale kwaliteitseisen en tevens afstemmen op de reglementering inzake kwaliteit voor de private voorzieningen bijzondere jeugdbijstand;  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 5)
- het enten van een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de private voorzieningen zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren.  
(cf. strategische organisatiedoelstelling 2)

Indicator:

-  Het uitvoeringsbesluit voor private voorzieningen inzake kwaliteit;
-  De toepassing van een kwaliteitssysteem voor gemeenschapsinstellingen en preventie- en verwijzersbeleid.

### 9.6 Gegevensverzameling en -uitwisseling

Jongerenwelzijn wil naast de uitbreiding ook investeren in vernieuwen, verbreden en beheersen. Met het registratiesysteem BINC (begeleiding in cijfers) en het dossieropvolgingsysteem DOMINO (dossier minderjarigen opvolging) gaat Jongerenwelzijn zowel intern als met de private sector het gesprek aan over effectiviteit, efficiëntie en kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening.

Jongerenwelzijn heeft in 2015 geobjectiveerde gegevens inzake de hulp- en dienstverlening aan jongeren in een moeilijke levenssituatie (cf. beleidsnota SBD 5 OBD 5.1) door:

- het registreren van de pedagogische gegevens door consultants en hulpverleners van de gemeenschapsinstellingen in respectieve DOMINO pedagogische cliëntopvolging en DOMINO gemeenschapsinstellingen;
- het registratiesysteem BINC aan te bieden aan de private voorzieningen waardoor zij op een systematische manier gegevens over alle hulpverleningen kunnen registreren;
- het organiseren van een overleg met de voorzieningen en de gemeenschapsinstellingen over de effectiviteit en efficiëntie van de geboden hulpverlening waaruit afspraken kunnen komen over aanpassingen.

(cf. strategische beleidsdoelstelling 2, 4, 5, 6 en 7)

Jongerenwelzijn integreert tegen 2015 de eigen en externe werkprocessen die te maken hebben met individuele minderjarigen door:

- eenmalige invoer van gegevens over minderjarigen in DOMINO;
- interne en externe informatie-uitwisseling over minderjarigen door middel van DOMINO rekening houdende met de privacy;
- onderzoek, analyse en ontwikkeling van e-governement, e-loket en processturing.

(cf. strategische beleidsdoelstelling 2, 4, 5, 6 en 7)

Indicator:

-  De gevalideerde gegevens voor beheers- en beleidssturing.

### 9.7 In-, door- en uitstroom

Jongerenwelzijn wil het hulpaanbod optimaal inzetten om zo veel mogelijk jongeren gepast en tijdig hulp op maat aan te bieden. Daartoe initieert Jongerenwelzijn projecten die in grijpen op in-, uit- of doorstroom. Waar deze projecten hun invloed positief kunnen aantonen, wordt bekeken hoe deze kunnen worden geïmplementeerd.

Jongerenwelzijn optimaliseert de hulpverleningsprocessen met projecten die aantoonbaar ingrijpen op de in-, door- en uitstroom.

Indicator:

-  De cijfers van instroom in de bijzondere jeugdbijstand;
-  De cijfers van doorstroom in de bijzondere jeugdbijstand;
-  De cijfers van uitstroom uit de bijzondere jeugdbijstand.

### 9.8 Samenwerkingsakkoord

Jongerenwelzijn werkt, in samenwerking met de federale overheid, een overkoepelend samenwerkingsakkoord uit voor de gesloten federale centra en staat in voor de implementatie van het Vlaamse luik van dit akkoord, voor zover goedgekeurd door alle partijen.

(cf. strategische organisatiedoelstelling 5)

Indicator:

-  Een voorstel van overkoepelend samenwerkingsakkoord voor de gesloten federale centra.



## Artikel 10 Interne werking

### 10.1 Organisatiebeheersing en interne controle

Jongerenwelzijn beschikt over een uitgeschreven en gedocumenteerd systeem van interne controle en organisatiebeheersing maar wil de efficiëntie, effectiviteit en klantgerichtheid van de eigen organisatie verder en blijvend verhogen en bijsturen.

Jongerenwelzijn verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject.

Voor het uitbouwen van een gedocumenteerd systeem van interne controle en organisatiebeheersing vormt de beslissing van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008 het (VR/2008/30.05/DOC.0501) referentiekader.

### 10.2 Efficiëntiewinsten

Jongerenwelzijn definieert een verbetertraject om meetbare efficiëntiewinsten te realiseren.

Het agentschap voert een stappenplan uit rond het realiseren van meetbare efficiëntiewinsten in de eigen organisatie.

Daarnaast schrijft het agentschap zich in in de projecten rond slagkrachtige overheid van het College van ambtenaren-generaal, alsook projecten die kaderen binnen het Vlaams Regeerakkoord, Vlaanderen in Actie (VIA) en de bijbehorende doorbraakgroepen.

In het bijzonder zal het agentschap meewerken aan de realisatie van de doelstellingen van het sleutelproject 2.1: rationalisatie managementondersteunende dienstverlening voor wat het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin betreft. Dit project heeft als doel de managementondersteunende diensten optimaal te organiseren, zodat de dienstverlening efficiënter en kwaliteitsvoller verloopt. Hierdoor kan de administratie meer middelen aan beleidsdoelstellingen besteden. De aansturing en opvolging van dit project gebeurt door het managementcomité Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

De lijnmanager neemt het engagement op zich om de personeelsleden te stimuleren om na te denken (elk vanuit zijn of haar functie) op welke wijze de efficiëntie en de effectiviteit kan worden verbeterd.

### **10.3 Personeelsformatie**

Jongerenwelzijn engageert zich om met betrekking tot de niet rechtstreekse dienstverlening het reëel aantal medewerkers, uitgedrukt in voltijds equivalenten, maximaal gelijk te houden en bij voorkeur te verlagen ten opzichte van het reëel aantal voltijds equivalenten in de entiteit op het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014.

De personeelsbehoefte inzake rechtstreekse dienstverlening aan jongeren in moeilijke leefsituaties wordt afgestemd op de voorziene uitbreiding en capaciteit, tevens gerelateerd aan de instroom.

### **10.4 Informatie en Informaticabeleid**

De beleidsraad bekrachtigde op 20 september 2010 het geïntegreerde Informatie en ICT-beleid voor het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Jongerenwelzijn engageert zich loyaal deze werkingsprincipes toe te passen en zal de geplande informaticaprojecten afstemmen op dit geïntegreerd informatie- en informaticabeleid van het beleidsdomein.

Jongerenwelzijn zal actief deelnemen aan de werkgroepen die de beleidsraad en het managementcomité adviseren bij de verdere ontwikkeling van het geïntegreerd informatie en ICT-beleid.



## **Artikel 11 Aanvullende opdrachten**

Jongerenwelzijn verbindt zich tot het opnemen van bijkomende taken die de overheid het nog zal opdragen, conform de bepalingen over de financiering ervan door de Vlaamse Regering.

Na overleg tussen Jongerenwelzijn en de minister en mits consensus over de uitvoeringsmodaliteiten zullen deze bijkomende opdrachten als addendum toegevoegd worden aan de beheersovereenkomst.



## Artikel 12 Andere engagementen

Jongerenwelzijn is gericht op en werkt actief samen met de andere entiteiten in de Vlaamse overheid en met de andere bestuursniveaus en dit in functie van een klant- en oplossingsgerichte en doelmatige dienstverlening.

Jongerenwelzijn engageert zich om binnen de termijn van deze beheersovereenkomst de projecten met het oog op dergelijke entiteitsoverschrijdende samenwerking concreet uit te voeren (cf. samenwerkingsakkoorden onder artikel 5, supra).

Jongerenwelzijn engageert zich om entiteitsoverschrijdende samenwerking op te zetten met het oog op het aanbieden van kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening op maat van de jongeren en hun gezinnen in moeilijke leefsituaties.

### III Engagementen van de Vlaamse Regering



## Artikel 13 Financiële bepalingen

De financiële engagementen van de Vlaamse Regering dienen te passen binnen de contraintes van de meerjarenbegroting en de jaarlijks door het Vlaams Parlement gestemde begroting. Dit gebeurt met vrijwaring van de kwaliteit van de dienstverlening.

In het kader van de begrotingscyclus (begrotingsopmaak- en controle) worden periodiek door het Vlaams Parlement de financiële engagementen van de Vlaamse Regering gestemd, die moeten doorvertaald worden in het jaarlijkse ondernemingsplan.

De Vlaamse Regering verleent aan Jongerenwelzijn een budget voor de financiering van zijn werkings- en personeelskosten. Daarnaast verleent de Vlaamse Regering op het activiteitenprogramma van het agentschap middelen om zijn opdrachten zoals beschreven in deze beheersovereenkomst te kunnen uitvoeren.

De Vlaamse Regering machtigt Jongerenwelzijn om de haar toegewezen begrotingsmiddelen optimaal in te zetten en derhalve de nodige interne overdrachten te beheren; de op het einde van een dienstjaar resterende kredieten welke belast zijn, kunnen op basis van verantwoordingsstukken, bij de jaarlijkse begrotingsopmaak of begrotingscontrole worden overgedragen naar een volgend begrotingsdienstjaar. Het Fonds kan tevens gedurende de beleidsperiode reserves aanleggen conform de bepalingen van zijn/haar oprichtingsdecreet.

De Vlaamse Regering verbindt er zich toe om ieder jaar een vastleggingmachtiging te verlenen aan Jongerenwelzijn, binnen de grenzen vastgelegd in de algemene uitgavenbegroting, ten behoeve van het onderhoud en de herstellingen van de gemeenschapsinstellingen.

## **IV Financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen**



### **Artikel 14**

#### **Herkomst van de financiële middelen van het agentschap**

Bij het uitoefenen van het beheer van het Fonds Jongerenwelzijn door het agentschap Jongerenwelzijn, op grond van artikel 3 van het oprichtingsbesluit agentschap Jongerenwelzijn, treedt laatstgenoemde op namens de rechtspersoon Fonds Jongerenwelzijn, op grond van artikel 6 van het bovengenoemd besluit.

De middelen waarover het Fonds beschikt, conform artikel 62 tot 64 van het decreet van 7 maart 2008 inzake bijzondere jeugdbijstand, zijn:

1. Dotaties;
2. Het gebeurlijke saldo op het einde van het voorgaande begrotingsjaar;
3. Schenkingen en legaten in speciën;
4. Inkomsten uit eigen participaties en uit door het Fonds verstrekte leningen aan derden;
5. Opbrengsten uit de verkoop van eigen participaties;
6. Ontvangsten voortvloeiend uit de daden van beheer of beschikking met betrekking tot de eigen domeingoederen;
7. De subsidies waarvoor het Fonds in aanmerking komt;
8. De opbrengst uit sponsoring;
9. De terugvordering van ten onrechte gedane betalingen;
10. De bijdragen van personen ten aanzien van wie hulp wordt georganiseerd of van de onderhoudsplichtige personen;
11. De geïnde kinderbijslagen en de ontvangsten voortvloeiend uit tussenkomsten in de geneeskundige zorgen;
12. Vergoedingen voor andere prestaties aan derden die tot stand komen volgens volgende modaliteiten:
  - ofwel in het kader van een samenwerkingsovereenkomst met andere overheden;
  - ofwel in het kader van de organisatie van vorming, seminaries of colloquia met betrekking tot Jongerenwelzijn;
  - ofwel in het kader van de toelevering van expertise;
  - ofwel in het kader van het verstrekken van maaltijden of drank of andere verstrekkingen aan personeelsleden van Jongerenwelzijn of bezoekers aan diensten behorende tot dit agentschap;
  - ofwel als prijzen die aan Jongerenwelzijn worden toegekend.
13. Leningen;
14. De middelen uit het reservefonds.





## Artikel 15 Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen

Jongerenwelzijn engageert zich, bij het nastreven van de organisatiedoelstellingen, tot het realiseren van de in de begroting voorziene ESR-saldo.

Inzake het beheer van de financiële middelen is onder meer volgende regelgeving van toepassing:

- tot nader order de wetgeving op de rijkscomptabiliteit;
- op het ogenblik van de inwerkingtreding het decreet van 7 mei 2004 houdende de regeling van de begrotingen, de boekhouding, de controle door het Rekenhof;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 21 mei 1997 betreffende een geïntegreerde economische boekhouding en budgettaire rapportering voor de Vlaamse openbare instellingen;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 19 januari 2001 houdende de regeling van de begrotingscontrole en -opmaak.

In de uitvoering van deze beheersovereenkomst wordt gestreefd naar een optimale financiële transparantie waarbij de aanwending van de toegekende middelen over de verschillende doelstellingen volgens het jaarlijks ondernemingsplan van Jongerenwelzijn blijkt.

## V Opvolging, rapportering en evaluatie



## Artikel 16 Opvolging en rapportering

De beheersovereenkomst zal worden geconcretiseerd en opgevolgd via het jaarlijkse ondernemingsplan.

Jongerenwelzijn rapporteert jaarlijks voor 31 maart van het daaropvolgende jaar over de doelstellingsparameters, geëxpliciteerd in de beheersovereenkomst door het aanleveren van een rapport en de onderliggende gegevens.

Jongerenwelzijn bezorgt voor 31 maart van het daaropvolgende jaar de productgegevens met betrekking tot het zorgaanbod aan het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, overeenkomstig de beslissing van de beleidsraad van 20 oktober 2008. Het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin stelt deze gegevens ter beschikking van de minister op een geïntegreerde manier.

Jongerenwelzijn rapporteert over personeelsgegevens aan zowel minister als departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement bestuurszaken in het kader van het project Vlaamse overheidsrapportering of de gegevens aanlevert aan het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin in het kader van het dashboard personeel.

Jongerenwelzijn rapporteert over de uitvoering van zijn begroting aan zowel de minister als het departement. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement in het kader van het project Vlaamse overheidsrapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard financiën.

Jongerenwelzijn rapporteert over de voortgang van de projecten in uitvoering van de beleidsnota en het regeerakkoord en respecteert de afspraken die daarover gemaakt worden in de schoot van de beleidsraad.



## Artikel 17 Evaluatie

De evaluatie van de beheersovereenkomst zal gebeuren op basis van de zelfevaluatie van het agentschap over het jaarlijkse ondernemingsplan. Deze zelfevaluatie moet beschikbaar zijn / bezorgd worden aan het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het kabinet Welzijn. Het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin moet tevens toegang hebben tot alle stavingdocumenten. Wanneer deze zelfevaluatie elektronisch beschikbaar is, volstaat dit. De zelfevaluatie van het voorbije jaar moet aan het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het kabinet Welzijn bezorgd worden tegen 31 maart van het daaropvolgende jaar.

Het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin gaat na in hoeverre de afgesproken engagementen zijn nagekomen en formuleert zijn tweede opinie en bezorgt deze aan de minister en het agentschap. Tegen 30 april levert het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin een tweede opinie aan.

De goedkeuring van de uitvoering van het ondernemingsplan van het afgelopen jaar resulteert in de goedkeuring van de uitvoering van de beheersovereenkomst voor het afgelopen jaar.

De eindevaluatie van de uitvoering van de beheersovereenkomst zal het resultaat zijn van de evaluatie van de opeenvolgende ondernemingsplannen van alle afgelopen jaren die betrekking hebben op de beheersovereenkomst.

## **VI Geschillenregeling**



### **Artikel 18 Geschillenregeling**

Als de in de beheersovereenkomst vastgelegde verplichtingen door een partij niet worden nageleefd, plegen de partijen overleg over de te nemen bijsturingsmaatregelen.

## **VII Aanpassingen beheersovereenkomst – Opschortende voorwaarden**



### **Artikel 19 Aanpassing van de beheersovereenkomst – Opschortende voorwaarden**

Indien zich tijdens de duur van de overeenkomst ingrijpende wijzigingen voordoen, hetzij in de maatschappelijke omgeving waarin Jongerenwelzijn actief is, hetzij in de beleidsopties, hetzij door een interventie van de Vlaamse minister bevoegd voor financiën en begroting in overleg met de Vlaamse Regering ten gevolge van een belangrijke wijziging van het financiële engagement van de Vlaamse Regering tijdens de duur van de beheersovereenkomst, en deze de opdrachten van Jongerenwelzijn dermate veranderen dat deze veranderingen niet kunnen ingepast worden in de vigerende afspraken tussen de partijen, dan kan de beheersovereenkomst op vraag van één van de ondertekenende partijen (of op vraag van de minister bevoegd voor financiën en begroting) opnieuw onderhandeld en aangepast worden.



**BIJLAGE 2:**

Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015  
tussen de Vlaamse Regering en Kind en Gezin



## BEHEERSOVEREENKOMST KIND EN GEZIN 2011-2015

|                                                                                                                                    |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>A. GENERIEK DEEL</b>                                                                                                            | <b>40</b> |
| I. ALGEMENE BEPALINGEN                                                                                                             | 40        |
| <i>Ondertekenende partijen (1)</i>                                                                                                 | 40        |
| <i>Voorwerp van de overeenkomst (2)</i>                                                                                            | 40        |
| <i>Deze beheersovereenkomst wordt afgesloten ter uitvoering van:</i>                                                               | 40        |
| <i>Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst (3)</i>                                                                            | 41        |
| <i>Definities (4)</i>                                                                                                              | 41        |
| II. ENGAGEMENTEN VAN HET AGENTSCHAP                                                                                                | 43        |
| <i>Kerntaken van het agentschap</i>                                                                                                | 43        |
| <i>Reguliere werking</i>                                                                                                           | 45        |
| <i>Beleids- en organisatiedoelstellingen (6/7)</i>                                                                                 | 47        |
| <i>Overige projecten (8)</i>                                                                                                       | 50        |
| <i>Interne werking (9)</i>                                                                                                         | 51        |
| III. ENGAGEMENTEN VAN DE VLAAMSE REGERING                                                                                          | 54        |
| <i>Financiële bepalingen (12) en andere engagementen (13)</i>                                                                      | 54        |
| IV. FINANCIËLE BETREKKINGEN TUSSEN DE ONDERTEKENENDE PARTIJEN                                                                      | 54        |
| <i>Herkomst van de financiële middelen van het agentschap (14), financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen (15)</i> | 54        |
| <i>Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen (16)</i>                                                       | 54        |
| V. OPVOLGING, RAPPORTERING EN EVALUATIE                                                                                            | 55        |
| <i>Opvolging (17), rapportering (18)</i>                                                                                           | 55        |
| <i>Evaluatie (19)</i>                                                                                                              | 55        |
| VI. GESCHILLENREGELING (20)                                                                                                        | 56        |
| VII. AANPASSINGEN BEHEERSOVEREENKOMST – OPSCHORTENDE VOORWAARDEN                                                                   | 56        |
| <i>Aanpassing van de beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden (21)</i>                                                       | 56        |
| <b>B. SPECIFIEK DEEL</b>                                                                                                           | <b>57</b> |
| <i>Samenwerkingsovereenkomsten (26)</i>                                                                                            | 57        |

---

## BEHEERSOVEREENKOMST KIND EN GEZIN 2011-2015

---

### A. GENERIEK DEEL

#### I. Algemene bepalingen

##### Ondertekenende partijen (1)

Tussen

- de Vlaamse Regering, hierna genoemd “de regering”, vertegenwoordigd door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Jo Vandeuren, hierna genoemd “de minister”, en
  - Kind en Gezin, met zetel gevestigd te 1050 Brussel, Hallepoortlaan 27, hierna genoemd “het agentschap”, vertegenwoordigd door zijn administrateur-generaal, Katrien Verhegge,
- wordt volgende beheersovereenkomst afgesloten:

##### Voorwerp van de overeenkomst (2)

Deze beheersovereenkomst wordt afgesloten ter uitvoering van:

- de missie en de kernopdrachten zoals gespecificeerd in het decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Kind en Gezin, gewijzigd door de decreten van 2 juni 2006 en 22 december 2006;
- artikel 8 en artikel 9 van het decreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003, gewijzigd door de decreten van 7 mei 2004 en 15 juli 2005;
- het Vlaams regeerakkoord 2009-2014;
- de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014;
- het herwerkt model en de optimalisering van de generieke elementen van de ‘tweede generatie’ beheersovereenkomsten, zoals goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 2 april 2010.



### Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst (3)

Deze beheersovereenkomst treedt in werking vanaf 1 januari 2011 en eindigt op 31 december 2015.

Indien bij het verstrijken van deze beheersovereenkomst geen nieuwe beheersovereenkomst in werking is getreden, wordt de beheersovereenkomst van rechtswege verlengd tot op het ogenblik dat een nieuwe beheersovereenkomst in werking treedt.

Om in te spelen op wijzigende omstandigheden kan tijdens de duur van deze overeenkomst, op verzoek van een van de ondertekenende partijen en conform de modaliteiten zoals bepaald in hoofdstuk VII van deze beheersovereenkomst “Aanpassing van de beheersovereenkomst – Opschortende voorwaarden”, een addendum worden toegevoegd ten einde bepalingen aan deze beheersovereenkomst toe te voegen, te wijzigen of te schrappen.

### Definities (4)

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Agentschap</i>                                 | Het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Kind en Gezin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <i>Beleidsdoelstelling</i>                        | Beleidsdoelstellingen geven aan welke effecten de Vlaamse Regering wenst te bereiken bij de doelgroepen van het beleid of in de maatschappelijke omgeving. Strategische beleidsdoelstellingen geven de grote lijnen van de beleidsstrategie aan en worden verder geconcretiseerd in operationele beleidsdoelstellingen.                                                                                                                                                                      |
| <i>Organisatiedoelstelling</i>                    | Een agentschap moet in zijn werking bijdragen tot de verwezenlijking van de beleidsdoelstellingen. Daartoe omschrijft het agentschap haar organisatiedoelstellingen. Deze doelstellingen hebben betrekking op de te leveren prestaties, de uit te voeren processen en de aan te wenden middelen van het agentschap. Strategische organisatiedoelstellingen geven de grote lijnen van de organisatiestrategie aan en worden verder geconcretiseerd in operationele organisatiedoelstellingen. |
| <i>Operationele organisatiedoelstelling (OOD)</i> | Doelstelling op operationeel niveau, gericht op de ontwikkeling van nieuwe beleidsinstrumenten of het bijsturen van bestaand beleid. De uitvoering van de beleidsnota en de bijdrage van het agentschap daaraan worden op het niveau van de OOD's via projectfiches opgevolgd aan de hand van het BELMO-systeem.                                                                                                                                                                             |

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>BELMO</i>                   | Opvolgingssysteem, ontwikkeld door het departement WVG, waarin de projecten in uitvoering van de beleidsnota en de beheersovereenkomst worden gepland en opgevolgd op het niveau van de individuele projecten.                                                                                                                                                 |
| <i>Reguliere werking</i>       | De activiteiten die het agentschap uitvoert in functie van zijn decretale opdrachten en kerntaken. De reguliere werking wordt opgevolgd aan de hand van doelstellingsparameters en/of monitoringsindicatoren.                                                                                                                                                  |
| <i>Doelstellingenparameter</i> | Een door het agentschap te behalen norm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Monitoringindicator</i>     | Een indicator die wordt gemeten, maar waarbij geen te behalen norm is afgesproken.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <i>Overige projecten</i>       | Interne projecten, die niet als actie opgenomen worden in de beheersovereenkomst, maar gericht zijn op de verbetering en interne ondersteuning van de dienstverlening van het agentschap.                                                                                                                                                                      |
| <i>Ondernemingsplan</i>        | Het document waarin het agentschap zijn werking voor het volgende werkjaar plant. Het ondernemingsplan geeft een overzicht van de recurrente activiteiten en de projecten van het agentschap, met inbegrip van de acties in uitvoering van de beleidsnota en de beheersovereenkomst. Het ondernemingsplan wordt elk jaar opgesteld in overleg met de minister. |

## II. Engagementen van het agentschap

### Kerntaken van het agentschap

Kind en Gezin heeft krachtens zijn oprichtingsdecreet<sup>1</sup> twee kerntaken: de regie van de kinderopvang en de organisatie van de preventieve gezinsondersteuning. Het decreet kent het agentschap ook taken toe die te maken hebben met verstoorde opvoedingssituaties, crisisopvang van jonge kinderen en hulpverlening bij kindermishandeling. Daarnaast heeft Kind en Gezin als Vlaamse Centrale Autoriteit Adoptie een aantal taken op het vlak van binnenlandse en interlandelijke adoptie<sup>2</sup>.

Aan deze taken geeft het agentschap uitvoering via enerzijds zijn dagelijkse reguliere werking –onder andere de huisbezoeken in de preventieve zorg, het dossierbeheer in de kinderopvang, het informeren van kandidaat-adoptieouders– en anderzijds de strategische projecten in uitvoering van de beleids- en organisatiedoelstellingen. Beide elementen worden in dit hoofdstuk toegelicht.

Onderstaande tabel groepeert de belangrijkste doelstellingen die verderop in deze beheersovereenkomst worden geformuleerd per kerntaak.

| Kerntaak                     | Doelstelling                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| De regie van de kinderopvang | Kind en Gezin realiseert de <b>uitbreiding</b> van de voorschoolse en buitenschoolse opvang op basis van een wetenschappelijk onderbouwd planningsinstrument (OOD 6).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                              | Het systeem voor <b>inkomensgerelateerde kinderopvang</b> in de zelfstandige opvangsector wordt geëvalueerd, bestendigd en bijgestuurd (OOD 12).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                              | Kind en Gezin versterkt en vereenvoudigt het <b>dossierbeheer</b> in de kinderopvang via de ontwikkeling van een elektronisch dossierbeheer (OOD 20), de invoering van procesmanagement (OOD 21) en de ontwikkeling van een enkel systeem van berekening van ouderbijdrage voor alle ouders en voorzieningen (9.2).                                                                                                                                                         |
|                              | Kind en Gezin bevordert de <b>kwaliteit</b> in de kinderopvang aan de hand van competentiebeleid (OOD 18) en de uitvoering van het geharmoniseerde kwaliteitsdecreet van 2003 (OOD 19). Er worden pedagogische instrumenten uitgebouwd om de kwaliteit in de kinderopvang te meten, te controleren en te monitoren in functie van kwaliteitszorg en beleidsmonitoring (OOD 8). Ook het nieuwe decreet kinderopvang (OOD 5) moet de kwaliteit van de opvang ten goede komen. |

<sup>1</sup> Decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Kind en Gezin, gewijzigd door de decreten van 2 juni 2006 en 22 december 2006;

<sup>2</sup> Artikel 3 van het decreet van 22 december 2006, tot wijziging van het decreet van 30 april 2004.

| Kerntaak                                                                                              | Doelstelling                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| De organisatie van de preventieve gezinsondersteuning                                                 | Kind en Gezin voert een grondige <b>reorganisatie</b> door van de preventieve gezinsondersteuning om zijn dienstverlening aan te passen aan de maatschappelijke trends (OOD 1).                                                                                       |
|                                                                                                       | Kind en Gezin stelt zich tot doel om een <b>kennismakingsbezoek</b> en een <b>eerste huisbezoek</b> aan te bieden aan 100% van de kinderen.                                                                                                                           |
|                                                                                                       | Kind en Gezin stelt zich tot doel om een <b>tweede huisbezoek</b> aan te bieden aan minstens 90% van de kinderen.                                                                                                                                                     |
|                                                                                                       | Kind en Gezin stelt zich tot doel met zijn <b>gehoorscreening</b> een doelbereik te realiseren van 98%.                                                                                                                                                               |
|                                                                                                       | Kind en Gezin versterkt de <b>ondersteuning van de preventieve zorg</b> door de implementatie van Mirage, het nieuwe ICT-ondersteuningspakket voor de regioteamleden (8).                                                                                             |
| De preventieve opvoedingshulp bij verstoorde opvoedingssituaties mogelijk maken (incl. crisisopvang). | Kind en Gezin maakt de <b>uitbreiding</b> mogelijk van de capaciteit van de Centra voor Kinderzorg en Gezinsondersteuning en bereidt de opmaak voor van een regelgevend en subsidiekader (OOD 17).                                                                    |
|                                                                                                       | Er wordt een <b>elektronisch dossierbeheer</b> ontwikkeld om het dossierverloop op een gestandaardiseerde en uniforme manier te laten verlopen en te vereenvoudigen (OOD 20).                                                                                         |
| Bijdragen tot de preventie van en hulpverlening bij kindermishandeling.                               | Kind en Gezin bereidt de <b>decretaie verankering van de werking</b> voor van de Vertrouwenscentra Kindermishandeling (OOD 17).                                                                                                                                       |
|                                                                                                       | Er wordt een <b>elektronisch dossierbeheer</b> ontwikkeld om het dossierverloop op een gestandaardiseerde en uniforme manier te laten verlopen en te vereenvoudigen (OOD 20).                                                                                         |
| Taken opnemen inzake binnenlandse en interlandelijke adoptie                                          | Er wordt een <b>elektronisch trajectbegeleidingssysteem</b> ontwikkeld dat de opvolging ondersteunt van het dossier van de kandidaat-adoptanten door de trajectbegeleiders van de Vlaamse Centrale Autoriteit doorheen alle stappen en fases van de adoptieprocedure. |
|                                                                                                       | Voor zowel de interlandelijke (OOD 15) als de binnenlandse adoptie (OOD 14) wordt <b>nieuwe regelgeving</b> voorbereid met impact op o.a. de taakverdeling binnen de sector.                                                                                          |
| Overkoepelende taken                                                                                  | Kind en Gezin versterkt zijn <b>elektronische dienstverlening</b> via de realisatie van een nieuwe Kind en Gezin-website (8) en de ontwikkeling van een portaalsite voor de elektronische dienstverlening.                                                            |

Reguliere werking

De reguliere werking van Kind en Gezin omvat alle opdrachten van de organisatie die niet direct gerelateerd zijn aan strategische vernieuwingen of bijsturingen. De prestaties van Kind en Gezin op het vlak van zijn reguliere werking worden opgevolgd via een periodieke rapportering aan het Directiecomité, via het ondernemingsplan en via het overzicht van productiegegevens op het niveau van het beleidsdomein WVG. Daarbij worden voor het opvolgen van het prestatieniveau van de rechtstreekse dienstverlening van Kind en Gezin naar de doelgroep minstens volgende parameters gehanteerd:

| Doelgroep                                         | 2008    | 2009    |
|---------------------------------------------------|---------|---------|
| Aantal op consultatiebureau ingeschreven kinderen | 187 301 | 190 174 |

| Monitoringindicatoren<br>dienstverlening in absolute aantallen    | 2008           | 2009                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| Infoavonden Kind op Komst<br>(aantal deelnemers)                  | 31 744         | 32 763 <sup>3</sup> |
| Prenatale steunpunten<br>(aantal consulten) <sup>4</sup>          | 3 107          | 2 327               |
| Bezoeken in de kraamkliniek                                       | 65 216         | 65 133              |
| Gezinsbezoeken<br><i>waarvan bezoeken aan kwetsbare zwangeren</i> | 170 484<br>562 | 168 150<br>731      |
| Consulten (aantal aanmeldingen)                                   | 536 080        | 540 478             |
| Zittingen                                                         | 42 999         | 43 733              |
| Spreekuur opvoedingsondersteuning<br>(aantal gesprekken)          | 4 348          | 5 610               |
| Vaccinaties                                                       | 621 541        | 632 547             |
| Gehoortesten <sup>5</sup>                                         | 69 551         | 69 096              |
| Telefonische contacten via<br>de Kind en Gezin-Lijn               | 263 121        | 266 356             |

<sup>3</sup> Voorlopig cijfer

<sup>4</sup> Uitsluitend aanmeldingen bij arts

<sup>5</sup> Totaal aantal afgenomen gehoortesten, met inbegrip van door Kind en Gezin afgenomen opvolgingstesten

| <b>Monitoringindicatoren<br/>bereik als aandeel van de doelgroep<br/>(doelbereik) in het Vlaams Gewest</b>                                                     | <b>2008</b> | <b>2009</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Bezoeken in de kraamkliniek<br>(als aandeel van de kinderen geboren in een kraamkliniek)                                                                       | 92,0%       | 91,9%       |
| Gezinsbezoeken<br>(minstens 1 huisbezoek in de neonatale periode)                                                                                              | 97,2%       | 97,3%       |
| Consulten (minstens 1 consult in de neonatale periode)                                                                                                         | 88,2%       | 88,3%       |
| Vaccinaties <sup>6</sup>                                                                                                                                       | 64,8%       | 67,5%       |
| Gehoortesten <sup>7</sup>                                                                                                                                      | 97,7%       | 97,6%       |
| Telefonische contacten via de Kind en Gezin-Lijn <sup>8</sup><br>(als aandeel van de in het eerste kwartaal van het<br>betrokken jaar levend geboren kinderen) | 70,6%       | 70,2%       |

| <b>Doelstellingsparameters bereik preventieve zorg (CORE)<br/>als aandeel van de doelgroep</b> | <b>norm</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Kennismakingsbezoek                                                                            | 100%        |
| Eerste huisbezoek                                                                              | 100%        |
| Tweede huisbezoek                                                                              | 90%         |
| Gehoortesten                                                                                   | 98%         |

<sup>6</sup> Kinderen, geboren in het jaar n-2, die op de leeftijd van 18 maanden alle aanbevolen vaccins kregen binnen Kind en Gezin

<sup>7</sup> Als aandeel van alle kinderen, incl. elders geteste kinderen; kinderen opgenomen in de NICU dienst (Neonatale Intensive Care Unit) worden niet meegeteld

<sup>8</sup> Minstens één contact met de Kind en Gezin-Lijn

Beleids- en organisatiedoelstellingen (6/7)

In de planning van Kind en Gezin neemt het realiseren van de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014 een centrale plaats in. De strategische organisatiedoelstellingen (SOD) van het agentschap vallen in de praktijk samen met de strategie zoals omschreven in de strategische (SBD) en operationele beleidsdoelstellingen (OBD) uit de beleidsnota. We houden ons dan ook aan deze doelstellingencascaden, maar op het niveau van de operationele doelstellingen is de vertaling gemaakt naar de operationele organisatiedoelstellingen (OOD) waartoe Kind en Gezin zich in deze beheersovereenkomst engageert. Deze OOD's komen overeen met de projectfiches zoals opgevolgd binnen het BELMO-systeem.

| <b>SBD 1: We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBD 1.1                                                                                                                                                                                                                     | We zetten in op preventie om zo bij te dragen tot gezondheidswinst voor en een hogere mate van welbevinden van onze bevolking                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OOD 1                                                                                                                                                                                                                       | Kind en Gezin past zijn preventieve gezinsondersteuning aan aan de maatschappelijke trends, waaronder het tekort aan artsen, en de meest recente wetenschappelijke inzichten. Dit impliceert een hertekening voor van zowel de inhoud en het aanbod, als de organisatie en de taakverdeling van de professionals in de preventieve zorg. De bijsturing wordt onderbouwd door een onderzoek naar de noden en de preferenties van de gezinnen. |
| OOD 2                                                                                                                                                                                                                       | Kind en Gezin werkt actief mee aan de uitvoering van het Vlaams Actieplan Armoedebestrijding.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBD 1.2                                                                                                                                                                                                                     | We willen bij vragen en problemen snel de gepaste hulp inzetten om zo erger te voorkomen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OOD 3                                                                                                                                                                                                                       | Kind en Gezin evalueert het decreet opvoedingsondersteuning en onderneemt in functie van de resultaten van deze evaluatie en de beschikbare middelen acties om de laagdrempelige opvoedingsondersteuning te versterken.                                                                                                                                                                                                                      |

| <b>SBD 2: We verruimen de sociale bescherming van de Vlamingen om zo hun grondrechten beter te kunnen waarborgen.</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBD 2.2                                                                                                                                          | We ontwikkelen een basisdecreet inzake Vlaamse sociale bescherming gebaseerd op het bredere kader van het Pact 2020 en artikel 23 van de grondwet.                                                                                                                                              |
| OOD 4                                                                                                                                            | Kind en Gezin werkt actief mee aan de voorbereiding en implementatie van een nieuwe financiële tegemoetkoming voor kinderen bij geboorte en naar aanleiding van hun eerste en tweede levensjaar.                                                                                                |
| <b>SBD 3: We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen realiseren.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| OBD 3.1                                                                                                                                          | We investeren in het aanbod en de structuur van de kinderopvang om zo te bewerkstelligen dat deze haar sociale, economische en pedagogische functie maximaal kan waar maken.                                                                                                                    |
| OOD 5                                                                                                                                            | Kind en Gezin werkt aan de voorbereiding en implementatie van een nieuw decreet kinderopvang.                                                                                                                                                                                                   |
| OOD 6                                                                                                                                            | Kind en Gezin maakt de uitbreiding van de voorschoolse en buitenschoolse opvang mogelijk op basis van een wetenschappelijk onderbouwd planningsinstrument.                                                                                                                                      |
| OOD 7                                                                                                                                            | Kind en Gezin werkt actief mee aan de initiatieven om te komen tot een werknemersstatuut voor onthaalouders die aangesloten zijn bij een dienst voor onthaalouders                                                                                                                              |
| OOD 8                                                                                                                                            | Kind en Gezin bouwt pedagogische instrumenten uit om de kwaliteit in de kinderopvang te meten, te controleren en te monitoren in functie van kwaliteitszorg en beleidsmonitoring.                                                                                                               |
| OOD 9                                                                                                                                            | Kind en Gezin zorgt voor sensibilisering voor en monitoring van de sociale functie van kinderopvang en de aanwezigheid van voorrangsgroepen conform de krachtlijnen van het nieuwe decreet kinderopvang.                                                                                        |
| OOD 10                                                                                                                                           | Kind en Gezin voert samen met zijn partners binnen de kinderopvang en de preventieve zorg het actieplan voor taalstimulering en het omgaan met meertaligheid uit en verspreidt goede praktijkvoorbeelden naar de kinderopvang.                                                                  |
| OOD 11                                                                                                                                           | Kind en Gezin ondersteunt de inschakeling van doelgroepwerknemers in de buitenschoolse kinderopvang in uitvoering van het Generatiepact. Er dient regelgeving voorzien te worden voor de financiering van de Vlaamse middelen en voor extra dienstverlening in het kader van het generatiepact. |
| OOD 12                                                                                                                                           | Kind en Gezin draagt bij tot meer betaalbare en toegankelijke kinderopvang door de evaluatie, bestendiging en bijsturing van het systeem voor inkomensgerelateerde kinderopvang in de zelfstandige opvangsector.                                                                                |



|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OOD 13                                                                                                                                                                                                                                         | Kind en Gezin maakt werk van een nieuw organisatiemodel voor de buitenschoolse, vrijetijds- en vakantieopvang, in partnerschap met de beleidsdomeinen onderwijs, jeugd, cultuur en sport en met de lokale besturen en de sector buitenschoolse opvang.                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBD 3.2                                                                                                                                                                                                                                        | We professionaliseren de adoptieprocedure vanuit het prioritaire oogpunt van het belang van het kind.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| OOD 14                                                                                                                                                                                                                                         | De Vlaamse Centrale Autoriteit Adoptie bereidt in overleg met de stakeholders een nieuw decreet binnenlandse adoptie voor. Daarbij komen onder andere de taakomschrijving van de binnenlandse adoptiediensten, de subsidieregeling en de voorwaarden voor een goede adoptiebemiddeling aan bod.                                                                                                                                                                                            |
| OOD 15                                                                                                                                                                                                                                         | De Vlaamse Centrale Autoriteit Adoptie werkt op basis van de bevindingen uit de Staten-Generaal een nieuwe decretale basis uit voor het Vlaamse beleid inzake interlandelijke adoptie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBD 3.3                                                                                                                                                                                                                                        | Jeugdhulp geldt als een speerpunt in mijn beleid: we willen investeren in uitbreiding, innovatie en afstemming binnen een integrale aanpak, om zo de minderjarige de hulp te kunnen bieden die aansluit bij zijn noden.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OOD 16                                                                                                                                                                                                                                         | Kind en Gezin maakt de uitbreiding mogelijk van de capaciteit van de Centra voor Kinderzorg en Gezinsondersteuning en bereidt de opmaak voor van een regelgevend en subsidiekader.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBD 3.6                                                                                                                                                                                                                                        | We realiseren een toegankelijke en beschikbare dienstverlening waarbij aandacht is voor de facetten eigen aan de leefsituatie en zorgnoden van de specifieke doelgroepen (oa kinderen uit kansarme gezinnen, jonge kinderen, ...).                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OOD 17                                                                                                                                                                                                                                         | Kind en Gezin bereidt de decretale verankering voor van de werking van de Vertrouwenscentra en neemt het initiatief om een kenniscentrum kindermishandeling en een sensibiliseringscampagne over het thema op te zetten. Deze actie kadert in de voltooiing van de genomen engagementen inzake de preventie en aanpak van kindermishandeling.                                                                                                                                              |
| <b>SBD 4: We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| OBD 4.1                                                                                                                                                                                                                                        | We enten een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| OOD 18                                                                                                                                                                                                                                         | Kind en Gezin voert een competentiebeleid inzake kinderopvang via onder andere het nieuwe decreet kinderopvang, de opmaak en actualisering van beroepsprofielen, de samenwerking met de beleidsdomeinen Onderwijs en Werk en het stimuleren van voor leertrajecten voor horizontale en verticale jobmobiliteit. In dit kader wordt uitvoering gegeven aan de acties voor de kinderopvang zoals opgenomen in de conceptnota 'Werk maken van werk in de zorgsector' van de Vlaamse Regering. |

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OOD 19                                                                                                                                                                                                               | Kind en Gezin bereidt een uitvoeringsbesluit voor van het geharmoniseerde kwaliteitsdecreet van 2003 en informeert van de sector over de nieuwe regelgeving door het actualiseren van de map kwaliteitszorg.                                                                                                          |
| <b>SBD 5: We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OBD 5.1                                                                                                                                                                                                              | We investeren in een verbeterde elektronische registratie, gegevensverzameling en gegevensuitwisseling, om zo de werkprocessen efficiënter te laten verlopen en ook om beleidsmatig een beter zicht te krijgen op vraag- en aanbodevoluties.                                                                          |
| OOD 20                                                                                                                                                                                                               | Kind en Gezin ontwikkelt voor de kinderopvang en de preventieve gezinsondersteuning een elektronisch dossierbeheer om het dossierverloop op een gestandaardiseerde en uniforme manier te laten verlopen en te vereenvoudigen en maakt het elektronisch uitwisselen van gegevens met voorzieningen en ouders mogelijk. |
| OBD 5.3                                                                                                                                                                                                              | We willen de procedures van erkenning en subsidiëring van de verschillende werkvormen in het beleidsdomein, over de grenzen van agentschappen en afdelingen heen, optimaliseren en maximaal op elkaar afstemmen, om zo zowel de operationele efficiëntie als de beleidsrelevantie ervan te verhogen.                  |
| OOD 21                                                                                                                                                                                                               | Kind en Gezin voert procesmanagement in voor het domein Kinderopvang, rekening houdend met de implicaties van het nieuwe decreet kinderopvang.                                                                                                                                                                        |

#### Overige projecten (8)

Naast de acties in uitvoering van de beleidsnota voert Kind en Gezin ook een aantal andere projecten uit gericht op de verbetering en interne ondersteuning van zijn dienstverlening. Deze projecten kunnen zowel betrekking hebben op de beleidsdomeinen kinderopvang, preventieve zorg en adoptie als op ondersteunende processen zoals ICT, HRM, logistiek en kennisdeling. Ze zullen door Kind en Gezin gepland en opgevolgd worden via het jaarlijkse ondernemingsplan.

In het kader van deze beheersovereenkomst zijn volgende projecten van bijzonder belang:

- de implementatie van Mirage, het nieuwe ICT-ondersteuningspakket voor onze regioteamleden;
- de realisatie van de nieuwe Kind en Gezin-website.

## Interne werking (9)

### *9.1 Organisatiebeheersing*

Kind en Gezin verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject.

Het stappenplan voor dit traject is gebaseerd op de zelfevaluatie, elementen uit de leidraad organisatiebeheersing en de audit door IAVA en goedgekeurd door het management van het agentschap. Voor het uitbouwen van een gedocumenteerd systeem van interne controle en organisatiebeheersing vormt de beslissing van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008 (VR/2008/30.05/DOC.0501) het referentiekader.

### *9.2 Efficiëntie en effectiviteit*

Kind en Gezin volgt een verbetertraject om meetbare efficiëntiewinsten te realiseren via o.a.:

- zijn bijdrage aan de volgende projecten uit het Meerjarenprogramma Slagkrachtige Overheid:
  - Rationalisatie managementondersteunende dienstverlening beleidsdomein WVG: dit project heeft als doel de managementondersteunende diensten optimaal te organiseren, zodat de dienstverlening efficiënter en kwaliteitsvoller verloopt. Hierdoor kan de administratie meer middelen aan beleidsdoelstellingen besteden. De aansturing en opvolging van dit project gebeurt door het managementcomité WVG.
  - Portaal voor e-dienstverlening: Het ontwikkelen van nieuwe functionaliteiten voor ouders door een unieke registratie binnen een gepersonaliseerde portaalsite.
  - De ontwikkeling van een enkel systeem van berekening van ouderbijdrage voor alle ouders en voor alle voorzieningen, in samenwerking met en gebaseerd op gegevens van de FOD Financiën.
  - Planlastvermindering door integratie van lokaal beleidsplan in globale oefening lokaal sociaal beleidsplan (specifiek voor Kind en Gezin: de lokale beleidsplannen kinderopvang en opvoedingsondersteuning).
  - Stimuleren van het consequent gebruik van de overkoepelende databank Vaccinet. Door een consequenter gebruik van de overkoepelende databank Vaccinet kan de vaccinatiestatus van kinderen die door Kind en Gezin opgevolgd werden tijdens de eerste levensjaren automatisch door de CLB's opgevraagd worden als het kind schoolgaand is, waardoor de administratieve last voor de ouders aanzienlijk beperkt wordt.
  - E-dossier/OSIRIS: een efficiënter intern beheer van de dossiers van de door Kind en Gezin ondersteunde voorzieningen door middel van een doorgedreven elektronisch dossierbeheer. Kinderopvangvoorzieningen krijgen via dit project de mogelijkheid om

via een webtoepassing inzage te krijgen in de dossiergegevens die door Kind & Gezin worden bijgehouden en deze, in een verdere fase, zelf aan te passen en bij te sturen.

- Trajectbegeleiding Adoptie en online Adoptie-aanvraag: De realisatie van een elektronisch trajectbegeleidingsysteem dat de opvolging ondersteunt van het dossier van de kandidaat-adoptanten door de trajectbegeleiders van de Vlaamse Centrale Autoriteit doorheen alle stappen en fases van de adoptieprocedure, conform de nieuwe regelgeving.
- het engagement van de lijnmanager om de personeelsleden te stimuleren om na te denken (elk vanuit zijn of haar functie) op welke wijze de efficiëntie en de effectiviteit kan worden verbeterd.

- Daarnaast schrijft Kind en Gezin zich in in de projecten rond slagkrachtige overheid van het CAG, alsook projecten die kaderen binnen het Vlaams Regeerakkoord, VIA en de bijbehorende doorbraakroepen.

### *9.3. Diversiteit*

Kind en Gezin heeft aandacht voor diversiteit en neemt daartoe concrete acties zoals bepaald in zijn diversiteitsplan. Er wordt gestreefd naar het bereiken of handhaven van volgende streefcijfers: tegen 2015 5% personeelsleden van allochtone afkomst, tegen 2015 4,5% collega's (uitgezonderd regioteamleden<sup>9</sup>) met arbeidshandicap.

### *9.4. Personeelsmiddelen*

Kind en Gezin engageert zich om m.b.t. de niet rechtstreekse dienstverlening het reëel aantal medewerkers, uitgedrukt in VTE, maximaal gelijk te houden en bij voorkeur te verlagen ten opzichte van het reëel aantal VTE in de entiteit op het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014.

De personeelsbehoefte inzake rechtstreekse dienstverlening wordt afgestemd op het geboortecijfer en de behoeften van de doelgroep, binnen de budgetten die de Vlaamse Regering daarvoor ter beschikking stelt.

### *9.5. Informatie en informaticabeleid*

De beleidsraad bekrachtigde op 20 september 2010 het geïntegreerde informatie- en ICT-beleid voor het beleidsdomein WVG. Het agentschap engageert zich loyaal deze werkingsprincipes toe te passen en zal de geplande informaticaprojecten afstemmen op dit geïntegreerd informatie -en informaticabeleid van het beleidsdomein.

---

<sup>9</sup> Gezien het mobiele karakter van de functie van de regioteamleden is de vooropgestelde norm voor deze groep niet realistisch.

Het agentschap zal actief deelnemen aan de werkgroepen die de beleidsraad en het managementcomité adviseren bij de verdere ontwikkeling van het geïntegreerd informatie en ICT-beleid.

### **III Engagements van de Vlaamse regering**

#### Financiële bepalingen (12) en andere engagements (13)

De financiële engagements van de Vlaamse Regering dienen te passen binnen de contraintes van de meerjarenbegroting en de jaarlijks door het Vlaams Parlement gestemde begroting. Dit gebeurt met een maximale vrijwaring van de kwaliteit van de dienstverlening.

In het kader van de begrotingscyclus (begrotingsopmaak- en controle) worden periodiek door het Vlaams Parlement de financiële engagements van de Vlaamse Regering gestemd, die moeten doorvertaald worden in het jaarlijkse ondernemingsplan.

De Vlaamse Regering verleent aan het agentschap een budget voor de financiering van zijn werkings- en personeelskosten. Daarnaast verleent de Vlaamse regering op het activiteitenprogramma van het agentschap middelen om zijn opdrachten zoals beschreven in deze beheersovereenkomst te kunnen uitvoeren.

De Vlaamse Regering machtigt het agentschap om de zijn/haar toegewezen begrotingsmiddelen optimaal in te zetten en derhalve de nodige interne overdrachten te beheren; de op het einde van een dienstjaar resterende kredieten welke belast zijn, kunnen op basis van verantwoordingsstukken, bij de jaarlijkse begrotingsopmaak of begrotingscontrole worden overgedragen naar een volgend begrotingsdienstjaar. Het agentschap kan tevens gedurende de beleidsperiode reserves aanleggen conform de bepalingen van zijn/haar oprichtingsdecreet.

### **IV Financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen**

#### Herkomst van de financiële middelen van het agentschap (14), financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen (15)

Het agentschap engageert zich bij het nastreven van de organisatiedoelstellingen tot het realiseren van het in de begroting voorziene ESR-saldo.

#### Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen (16)

Kind en Gezin houdt zich bij het beheer van zijn financiële middelen aan de van toepassing zijnde wetgeving en de bepalingen over het verwerven van inkomsten uit het oprichtingsdecreet.

## **V Opvolging, rapportering en evaluatie**

### Opvolging (17), rapportering (18)

De beheersovereenkomst zal worden geconcretiseerd en opgevolgd via het jaarlijkse ondernemingsplan.

Het agentschap rapporteert jaarlijks voor 31 maart van het daaropvolgende jaar over de doelstellingenparameters, geëxpliciteerd in de beheersovereenkomst, door het aanleveren van een rapport en de onderliggende gegevens.

Het agentschap bezorgt voor 31 maart van het daaropvolgende jaar de productgegevens over het zorgaanbod aan het departement, overeenkomstig de beslissing van de beleidsraad van 20 oktober 2008. Het departement stelt deze gegevens ter beschikking van de minister op een geïntegreerde manier.

Het agentschap rapporteert over personeelsgegevens aan zowel minister als departement. Over de modaliteiten worden verdere afspraken gemaakt. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement bestuurszaken in het kader van het project VO-rapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard personeel.

Het agentschap rapporteert over de uitvoering van zijn begroting aan zowel de minister als het departement. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement in het kader van het project VO-rapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard financiën.

Het agentschap rapporteert over de voortgang van de projecten in uitvoering van de beleidsnota en het regeerakkoord en respecteert de afspraken die daarover gemaakt worden door de beleidsraad.

### Evaluatie (19)

De evaluatie van de beheersovereenkomst zal gebeuren op basis van de zelfevaluatie van het agentschap over zijn engagementen (acties zoals vastgelegd in deel II) op basis van het jaarlijkse ondernemingsplan. Deze zelfevaluatie moet beschikbaar zijn/bezorgd worden aan het departement WVG en het kabinet; het departement WVG moet tevens toegang hebben tot alle stavingdocumenten. Wanneer deze zelfevaluatie elektronisch beschikbaar is, volstaat dit. De zelfevaluatie van het voorbije jaar moet aan het departement en het kabinet bezorgd worden tegen 31 maart van het daaropvolgende jaar.

Het departement gaat na in hoeverre de afgesproken engagementen zijn nagekomen en formuleert zijn tweede opinie en bezorgt deze aan de minister en het agentschap. Tegen 30 april levert het departement een tweede opinie aan.

De goedkeuring van de zelfevaluatie van het agentschap over de uitvoering van zijn engagementen (zie deel II) op basis van het jaarlijkse ondernemingsplan resulteert in de goedkeuring van de uitvoering van de beheersovereenkomst voor het afgelopen jaar.

De eindevaluatie van de uitvoering van de beheersovereenkomst zal het resultaat zijn van de evaluatie van de opeenvolgende ondernemingsplannen van alle afgelopen jaren die betrekking hebben op de beheersovereenkomst.

## **VI Geschillenregeling (20)**

Als de in de beheersovereenkomst vastgelegde verplichtingen door een partij niet worden nageleefd, plegen de partijen overleg over de te nemen bijsturingsmaatregelen.

## **VII Aanpassingen beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden**

### Aanpassing van de beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden (21)

Indien zich tijdens de duur van de overeenkomst ingrijpende wijzigingen voordoen,

- hetzij in de maatschappelijke omgeving waarin het agentschap actief is,
- hetzij in de beleidsopties,
- hetzij door een interventie door de Vlaamse minister bevoegd voor financiën en begroting in overleg met de Vlaamse Regering t.g.v. een belangrijke wijziging van het financiële engagement van de Vlaamse Regering tijdens de duur van de beheersovereenkomst,

en deze wijzigingen de opdrachten van het agentschap dermate veranderen dat deze veranderingen niet kunnen ingepast worden in de vigerende afspraken tussen de partijen, dan kan de beheersovereenkomst op vraag van één van de ondertekenende partijen (of van de minister bevoegd voor financiën en begroting) opnieuw onderhandeld en aangepast worden.



## B. SPECIFIEK DEEL

### Samenwerkingsovereenkomsten (26)

Kind en Gezin werkt in uitvoering van zijn kerntaken en zijn in deze beheersovereenkomst vastgelegde engagementen samen met een groot aantal partners. Een aantal van deze samenwerkingsverbanden zullen de volgende jaren van bijzonder strategisch belang zijn:

- de samenwerking met de artsen en de organiserende besturen in het kader van de hertekening van de organisatie van de preventieve zorg;
- de samenwerking met het beleidsdomein onderwijs (AgODi) in het kader van de actie niet-ingeschreven kinderen ('kleuterparticipatie');
- het beleid inzake kinderrechten, zoals geïntegreerd in het Jeugdbeleidsplan;
- het gelijkekansenbeleid binnen de Vlaamse overheid ;
- Integrale Jeugdhulp.

Integrale Jeugdhulp is een beleidsactie die stapsgewijs invulling geeft aan de samenwerking tussen de jeugdhulpactoren om zo zorg op maat te realiseren. Daarbij gelden volgende prioriteiten:

- de (voorbereiding van de) realisatie van de intersectorale toegangspoort tot de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp tegen uiterlijk 1 januari 2014;
- het structureel uitwerken van een procedurele aanpak en een werkbaar aanbod voor de zogenaamde knelpunt dossiers;
- het operationaliseren en consolideren van hulpprogramma's crisisjeugdhulp in heel Vlaanderen;
- het operationaliseren en consolideren van de netwerken rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp, conform de bepalingen terzake in het BVR van 9 december 2005;
- het actualiseren van de modules van het aanbod jeugdhulp met inbegrip van het bepalen van het onderscheid.

Voor Kind en Gezin betekent dat in elk geval:

- actieve participatie aan het managementcomité Integrale jeugdhulp, dat op het niveau van het beleidsdomein voor de nodige afstemming zorgt;
- de samenwerking binnen de verschillende projectstructuren van Integrale Jeugdhulp.



**BIJLAGE 3:**

Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015  
tussen de Vlaamse Regering en het Agentschap Zorg en Gezondheid





**BEHEERSOVEREENKOMST TUSSEN DE VLAAMSE REGERING  
EN HET VLAAMS AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID**

## Beheersovereenkomst Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid

|                                                                                                                                  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>A. GENERIEK DEEL</b>                                                                                                          | <b>63</b> |
| I. ALGEMENE BEPALINGEN                                                                                                           | 63        |
| <i>Ondertekende partijen (1)</i>                                                                                                 | 63        |
| <i>Voorwerp van de overeenkomst (2)</i>                                                                                          | 63        |
| <i>Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst (3)</i>                                                                          | 64        |
| <i>Definities (4)</i>                                                                                                            | 64        |
| II. ENGAGEMENTEN VAN HET AGENTSCHAP                                                                                              | 65        |
| <i>Relevante beleidsdoelstellingen / beleidskader (5)</i>                                                                        | 65        |
| <i>Strategische organisatiedoelstellingen (6) en Operationele organisatiedoelstellingen (7)</i>                                  | 72        |
| <i>Strategische projecten (8)</i>                                                                                                | 73        |
| <i>Interne werking (9)</i>                                                                                                       | 74        |
| <i>Optioneel: aanvullende opdrachten (10) en andere engagementen (11)</i>                                                        | 75        |
| III. ENGAGEMENTEN VAN DE VLAAMSE REGERING                                                                                        |           |
| <i>Financiële bepalingen (12) en andere engagementen (13)</i>                                                                    | 75        |
| IV. FINANCIËLE BETREKKINGEN TUSSEN DE ONDERTEKENENDE PARTIJEN                                                                    | 76        |
| <i>Herkomst van de financiële middelen van het agentschap (14), financiële betrekkingen tussen de ondertekende partijen (15)</i> | 76        |
| <i>Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen (16)</i>                                                     | 76        |
| V. OPVOLGING, RAPPORTERING EN EVALUATIE                                                                                          | 77        |
| <i>Evaluatie (19)</i>                                                                                                            | 77        |
| VI. GESCHILLENREGELING (20)                                                                                                      | 78        |
| VII. AANPASSINGEN BEHEERSOVEREENKOMST – OPSCHORTENDE VOORWAARDEN                                                                 | 78        |
| <i>Aanpassing van de beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden (21)</i>                                                     | 78        |
| VIII. AANVULLENDE BEPALINGEN EN OVERGANGSBEPALINGEN                                                                              | 78        |
| <i>Bijzondere regelingen in verband met de pensioenlasten (22)</i>                                                               | 78        |
| <i>Aanvullende bepalingen (23) en Overgangsbepalingen (24)</i>                                                                   | 78        |
| <b>B. SPECIFIEK DEEL</b>                                                                                                         | <b>79</b> |
| <i>Verplichtingen van het agentschap inzake tarieven (25)</i>                                                                    | 79        |
| <i>Samenwerkingsovereenkomsten (26)</i>                                                                                          | 79        |
| <i>Bijzondere bepalingen ten gevolge van specifieke situaties, eigen aan het agentschap (27)</i>                                 | 79        |
| <b>BIJLAGE A : OVERZICHT BELEIDSDOELSTELLINGEN ZOALS OPGENOMEN IN DE BELEIDSNOTA</b>                                             | <b>80</b> |
| <b>BIJLAGE B: ZORGAANBOD</b>                                                                                                     | <b>82</b> |
| <b>BIJLAGE C: MEETFREQUENTIES BELEIDSINDICATOREN</b>                                                                             | <b>84</b> |

## **Beheersovereenkomst Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid**

### **A. GENERIEK DEEL**

#### **I. Algemene bepalingen**

##### Ondertekenende partijen (1)

Tussen de Vlaamse Regering, hierna genoemd “de regering”, vertegenwoordigd door de Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de heer Jo Vandeurzen, hierna genoemd “de minister”, enerzijds

En

Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, vertegenwoordigd door de administrateur-generaal, de heer Chris Vander Auwera, anderzijds

Wordt volgende beheersovereenkomst afgesloten:

##### Voorwerp van de overeenkomst (2)

Deze beheersovereenkomst wordt afgesloten:

1. Overeenkomstig artikel 8 en artikel 9 van het decreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003, gewijzigd bij de decreten van 7 mei 2004 en 15 juli 2005;
2. Ter uitvoering van de missie en de kernopdrachten zoals gespecificeerd in het besluit van de Vlaamse Regering van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap “Zorg en Gezondheid”
3. De missie en kernopdrachten die opgenomen zijn in het decreet van 7 mei 2004 tot omvorming van het “Vlaams Zorgfonds” tot een intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid en tot wijziging van het decreet van 30 maart 1999 houdende de organisatie van de zorgverzekering;
4. Overeenkomstig het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014 en de Beleidsnota Welzijn en Gezondheid en Gezin 2009-2014.

##### *A. De verbintenissen van het agentschap Zorg en Gezondheid situeren zich op het vlak van:*

- haar decretale opdrachten;
- het beheer van de werkmiddelen;
- het ter beschikking stellen van gegevens;
- het personeelsbeleid.

##### *B. De verbintenissen van de Vlaamse Regering situeren zich op het vlak van:*

- de budgettaire middelen voor het verzekeren van de decretale opdrachten
- het bieden van de garantie dat het personeel op flexibele en efficiënte wijze kan worden ingezet binnen het wettelijk kader van het personeelsstatuut voor de diensten van de Vlaamse overheid;
- het ter beschikking stellen van gegevens die het agentschap Zorg en Gezondheid nodig heeft voor het garanderen van een goede werking;
- het faciliteren van de opdrachten die het agentschap Zorg en Gezondheid dient uit te voeren in het kader van de in A opgesomde verbintenissen.

### Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst (3)

Onderhavige beheersovereenkomst treedt in werking vanaf 1 januari 2011 en eindigt op 31 december 2015.

Indien bij het verstrijken van de beheersovereenkomst geen nieuwe beheersovereenkomst in werking is getreden, wordt de beheersovereenkomst van rechtswege verlengd, tot op het ogenblik dat een nieuwe beheersovereenkomst in werking treedt.

Om in te spelen op wijzigende omstandigheden kan tijdens de duur van deze overeenkomst, op verzoek van een van de ondertekenende partijen en conform de modaliteiten zoals bepaald in hoofdstuk VII van deze beheersovereenkomst "Aanpassing van de beheersovereenkomst – Opschortende voorwaarden", een addendum worden toegevoegd ten einde bepalingen aan deze beheersovereenkomst toe te voegen, te wijzigen of te schrappen.

### Definities (4)

#### Definities:

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Agentschap:               | Het agentschap Zorg en Gezondheid;                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Beleidsdoelstelling:      | Beleidsdoelstellingen geven aan welke effecten men wenst te bereiken bij de doelgroepen van het beleid of in de maatschappelijke omgeving;                                                                                                                                                          |
| Doelstellingenparameter:  | Een door het agentschap te behalen norm, die gerelateerd is aan een organisatie-doelstelling;                                                                                                                                                                                                       |
| Monitoringindicator:      | Een indicator die wordt gemeten, maar waarbij geen te behalen norm is afgesproken;                                                                                                                                                                                                                  |
| Organisatie-doelstelling: | Een agentschap moet in zijn werking bijdragen tot de verwezenlijking van de beleidsdoelstellingen. Daartoe omschrijft het agentschap haar organisatie-doelstellingen. Ze hebben betrekking op de te leveren prestaties, de uit te voeren processen en de aan te wenden middelen van het agentschap; |
| Strategisch project:      | Ontwikkelen van nieuw strategisch instrument voor realisatie van een doelstelling                                                                                                                                                                                                                   |
| Ondernemingsplan          | Het ondernemingsplan van het Agentschap dat naast alle recurrente activiteiten ook de projecten bevat. Het ondernemingsplan wordt elk jaar opgesteld in overleg met de minister.                                                                                                                    |

#### Afkortingen

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| SBD: | strategische (beleids)doelstelling    |
| OBD: | operationele (beleids)doelstelling    |
| SOD: | strategische organisatie-doelstelling |
| OOD: | operationele organisatie-doelstelling |
| SP:  | strategisch project                   |



## II. Engagements van het agentschap

### Relevante beleidsdoelstellingen / beleidskader (5)

Hieronder volgt een overzicht van de beleidsdoelstellingen voor het beleidsdomein Welzijn Volksgezondheid en Gezin waar het Agentschap aan bijdraagt.

Het Agentschap engageert zich om de beleidsdoelstellingen met behulp van indicatoren te monitoren ter ondersteuning van het beleid. Het agentschap is echter niet alleen verantwoordelijk voor de realisatie. Zorg- en gezondheidsvoorzieningen uit verschillende sectoren spelen namelijk hierin een belangrijke rol. Ook actoren uit andere beleidsdomeinen hebben een impact op de mate waarin de doelstellingen gehaald worden. Een volledig overzicht van de beleidsdoelstellingen is opgenomen als bijlage A.

Per beleidsdoelstelling wordt aangegeven waar het Agentschap de focus legt, welke monitoringsindicatoren aanwezig zijn en wordt de link gelegd met de organisatiedoelstellingen (ondernemingsplan) van het Agentschap.

In de beleidsnota zijn projecten uitgewerkt in projectfiches. De projecten ter uitvoering van de beleidsdoelstellingen worden vaak als Strategisch Project opgenomen in het ondernemingsplan, maar heeft altijd een invloed op één of meerdere organisatiedoelstellingen.

#### Integrale jeugdhulp

Integrale Jeugdhulp is een beleidsactie die stapsgewijs invulling geeft aan de samenwerking tussen de jeugdhulpactoren om zo zorg op maat te realiseren.

Daarbij gelden volgende prioriteiten:

- de (voorbereiding van de) realisatie van de intersectorale toegangspoort tot de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp tegen uiterlijk 1 januari 2014;
- het structureel uitwerken van een procedurele aanpak en een werkbaar aanbod voor de zogenaamde knelpunt dossiers;
- het operationaliseren en consolideren van hulpprogramma's crisisjeugdhulp in heel Vlaanderen;
- het operationaliseren en consolideren van de netwerken rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp, conform de bepalingen terzake in het BVR van 9 december 2005.

Het managementcomité Integrale jeugdhulp zorgt op het niveau van het beleidsdomein daartoe voor de nodige afstemming.

Voor het Agentschap betekent dat in elk geval actieve participatie aan het managementcomité en aan de administratieve werkgroep.

#### **SBD 1: We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken.**

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>OBD 1.1: We zetten in op preventie om zo bij te dragen tot gezondheidswinst voor en een hogere mate van welbevinden van onze bevolking</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|  | <p>A) Het realiseren van gezondheidswinst door gezondheidsbevordering en ziektepreventie</p> <p>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2, OOD3 ; Het Agentschap focust zich hierbij op volgende aandachtspunten:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | <p>a. Gebruik van tabak, alcohol, drugs verminderen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Percentage rokers bij de personen 15 jaar en jonger</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Percentage rokers bij de personen van 16 jaar en ouder</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Het percentage personen van 15 jaar en jonger dat meer dan 1 keer per maand drinkt</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Het percentage van de 16-25 jarigen dat minstens 1 keer per week 6 glazen op 1 dag drinkt</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Percentage van de mannen van 16 jaar en ouder dat meer</i></li> </ul> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><i>dan 21 eenheden per week drinkt</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Percentage van de vrouwen van 16 jaar en ouder dat meer dan 14 eenheden per week drinkt</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Het percentage jongeren van 17 jaar of jonger dat ooit cannabis of een andere illegale drug heeft gebruikt</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Het percentage jongeren van 17 jaar of jonger dat in de periode van 12 maanden voorafgaand aan de bevraging cannabis of een andere illegale drug heeft gebruikt.</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Het percentage van de 18-35 jarigen dat 12 maanden voor de bevraging cannabis of een andere illegale drug heeft gebruikt</i></li> </ul> <p>b. Bevorderen van de seksuele gezondheid.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: de incidentie van HIV – nieuw gekende personen (WIV-referentielaboratoria)</i></li> <li>▪ <i>Indicator: de registratieincidentie van syfilis - nieuw gekende personen</i></li> <li>▪ <i>Indicator: de registratieincidentie van gonorroe - nieuw gekende personen</i></li> </ul> <p>c. Voldoende bewegen, evenwichtig en gezond eten en een gezond gewicht nastreven.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Percentage volwassenen dat rapporteert obees te zijn</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Percentage jongeren tussen 15 en 18 jaar dat rapporteert overgewicht te hebben</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Percentage jongeren tussen 15 en 18 jaar dat rapporteert obees te zijn</i></li> <li>▪ <i>Indicator: percentage van moeders dat met borstvoeding start</i></li> <li>▪ <i>Indicator: percentage volwassenen dat rapporteert een gezond gewicht te hebben</i></li> <li>▪ <i>Indicator: het percentage personen van 15 jaar en ouder dat een gezondheidsrisico loopt door een gebrek aan lichaamsbeweging</i></li> <li>▪ <i>Indicator: het percentage personen van 15 jaar en ouder met voldoende lichaamsbeweging om een gunstig effect te hebben op de gezondheid</i></li> </ul> <p>d. Valincidentie bij ouderen voorkomen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: het percentage van de sterfgevallen bij personen van 65 jaar en ouder dat te wijten is aan valincidenten, mannen en vrouwen</i></li> <li>▪ <i>Indicator: het percentage van de personen ouder dan 65 jaar dat aangeeft in het jaar voorafgaand aan de bevraging medische hulp te hebben gezocht ten gevolge van een val</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Het aantal ziekenhuisopnames omwille van heupfracturen bij personen van 65 jaar en ouder</i></li> </ul> <p>e. Het verminderen van het aantal depressies, zelfdodingen of pogingen tot zelfdoding</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: aantal sterfgevallen door zelfdoding per leeftijdscategorie</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal suïcidepogingen, aantal suïcidepogingen person based</i></li> <li>▪ <i>Indicator: cijfers mentale gezondheid: suïcidale ideatie, zelfgerapporteerde depressies, depressieve gevoelens, suïcidepoging</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal oproepen van huisartsen bij helpdesk CPZ</i></li> <li>▪ <i>Indicator: % hulpvragers met zelfmoordproblematiek cgg op totaal aantal cgg-patiënten</i></li> </ul> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>f. Doelmatig bevolkingsonderzoek organiseren en bewaken, met betrekking tot o.a. zeldzame aandoeningen, borstkanker, baarmoederhalskanker, darmkanker</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: sterfte door borstkanker</i></li> <li>▪ <i>Indicator: direct voor leeftijd gestandaardiseerde sterfte door borstkanker, vrouwen</i></li> <li>▪ <i>Indicator: dekkingsgraad bevolkingsonderzoek naar borstkanker</i></li> <li>▪ <i>Indicator: tijd tussen screeningsmammografie en resultaatmededeling is binnen EU norm</i></li> <li>▪ <i>Indicator: % screeninggedetecteerde borstkankers tijdens vervolgronde &lt; 10 mm is binnen EU norm</i></li> <li>▪ <i>Indicator: % vrouwen verwezen tgv afwijkende screeningsmammografie in vervolgronde is binnen EU norm</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal gedetecteerde gevallen metabole aandoeningen</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal analyses ikv opsporing metabole aandoeningen</i></li> </ul> <p>g. De wisselwerking tussen gezondheid en arbeid optimaliseren</p>                                                                                                                                                   |
|  | <p>B) Het realiseren van gezondheidswinst door de bevolking te beschermen tegen ziekten</p> <p>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD 2, OOD4, OOD5 en SOD5. Het Agentschap focust zich hierbij op volgende aandachtspunten:</p> <p>a. Bepaalde infectieziekten voorkomen door vaccinatie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: registratie Incidentie vaccineerbare infectieziekten</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Vaccinatiegraad voor de vaccinaties opgenomen in het basisvaccinatieschema</i></li> </ul> <p>b. De uitbraak van infectieziekten beheersen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: meldings- of registratie-incidentie besmettelijke ziekten</i></li> </ul> <p>c. TBC bij risicogroepen tijdig opsporen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Percentage van de doelgroep dat gescreend werd</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Detectiegraad binnen de gescreende doelgroep</i></li> </ul> <p><i>Doelgroepen zijn hierbij: asielzoekers bij aankomst in België, asielzoekers na aankomst tot en met 24 maanden in het Vlaamse Gewest, gedetineerden, recidivisten en gevangenen</i></p> |
|  | <p>C) Het realiseren van gezondheidswinst door de bevolking te beschermen tegen schadelijke effecten van lucht-, water- en bodemverontreiniging</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  | <p>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD3, OOD6, OOD7 en OOD8, en omvat volgende aandachtspunten:</p> <p>a. Een vergunningsbeleid voeren dat gezondheidsschade door milieutoestanden voorkomt</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: aantal en proportie stilzwijgende adviezen, klasse 1 en klasse 2</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal negatieve adviezen;</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal positieve adviezen met bijkomende voorwaarden;</i></li> </ul> <p>b. Maatregelen nemen bij milieutoestanden die gezondheidsschade veroorzaken of dreigen te veroorzaken</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: aantal overlijdens door CO-intoxicatie</i></li> <li>▪ <i>Indicator: opname-incidentie acute, niet infectieuze luchtwegaandoeningen</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal opnames voor CO-intoxicatie</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal zwemverboden</i></li> </ul> <p>c. De inwendige blootstelling aan vervuiling opvolgen</p>                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                         | <p>OBD 1.2: We willen bij vragen en problemen snel de gepaste hulp inzetten om zo erger te voorkomen.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                         | <p><i>Deze doelstelling wordt eveneens opgevangen door het preventiebeleid (vroegdetectie, vroeginterventie) en is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1 en omvat volgende aandachtspunten:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Versterken van de draagkracht van mantelzorgers en vrijwilligers<br/>Dit wordt opgenomen in beleidsdoelstelling OD 3.5</li> <li>B) De kwaliteit van zorg- en gezondheidsvoorziening bevorderen en bewaken<br/>Dit wordt opgenomen in beleidsdoelstelling OD 3.5</li> <li>C) Aandacht voor armoede in de welzijns- en gezondheidssector</li> <li>D) Informeren en sensibiliseren omtrent dementie, de vroegtijdige diagnose en dementie op jonge leeftijd</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>SBD 2: We verruimen de sociale bescherming van de Vlamingen om zo hun grondrechten beter te kunnen waarborgen.</b></p>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                         | <p>OBD 2.1: We nemen de nodige initiatieven zodat de Vlamingen hun sociale rechten vollediger en beter kennen.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                         | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD4. Een Strategisch Project focust zich rond efficiënte gegevensuitwisseling in de zorgverzekering</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                         | <p>OBD 2.2: We ontwikkelen een basisdecreet inzake Vlaamse sociale bescherming gebaseerd op het bredere kader van het Pact 2020 en artikel 23 van de grondwet.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                         | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1; SOD4, OOD9, OOD10, OOD11, en OOD13, en omvat volgende aandachtspunten:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A) Financiële barrières die de toegang tot zorg en gezondheid hinderen, worden weggenomen</li> <li>B) Het verzekeren van de betaalbaarheid voor de huidige en de toekomstige generaties van de niet – medische hulp- en dienstverlening bij zorgbehoevenden <ul style="list-style-type: none"> <li>b. De Vlaamse bevolking sluit zich aan bij een zorgkas <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Aantal inwoners van Vlaanderen die zich niet vrijwillig bij zorgkas aangesloten hebben (percentage)</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal opgelegde administratieve boetes</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Bedrag geïnde boetes</i></li> </ul> </li> <li>c. De tenlastenemingen bij de Vlaamse Zorgverzekering worden rechtmatig uitbetaald <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Aantal terugzettingen door het onafhankelijk controleorgaan</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal gegronde en aantal ongegronde bezwaren bij bezwaarcommissie tegen beslissing van zorgkas</i></li> </ul> </li> <li>d. Aanleggen van financiële reserves voor de Vlaamse Zorgverzekering <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Marktwaaarde Reservefonds</i></li> </ul> </li> </ul> </li> <li>C) Het verzekeren van de betaalbaarheid in de thuiszorg (Maximumfactuur)</li> <li>D) Begrenzing kosten in de residentiële ouderenvoorzieningen</li> </ul> |
| <p><b>SBD 3: We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen realiseren.</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>OBD 3.5:</b> We investeren in een toereikend zorg- en gezondheidsaanbod om zo ook in deze sector maximaal zorg op maat te kunnen aanbieden.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2 en OOD3, en omvat volgende aandachtspunten:</i></p> <p>A) Het uitwerken van een toereikend, evenwichtig gespreid en kwaliteitsvol aanbod van zorg- en gezondheidsvoorzieningen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Toereikend aanbod: realisatiegraad</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Toereikend aanbod: som tekorten</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Evenwichtig gespreid</i></li> </ul> <p>B) Versterken van de draagkracht van mantelzorgers en vrijwilligers</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Aantal gepresteerde uren oppas</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Effectief gepresteerde onregelmatige prestaties gezinszorg door personeel dat in aanmerking komt voor subsidiëring</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal gepresteerde uren gastopvang</i></li> </ul> <p>C) De thuiszorgvoorzieningen dragen ertoe bij dat ouderen en zorgbehoevenden kunnen kiezen om zo lang mogelijk thuis te wonen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Volumeindicator gefactureerde uren poetshulp</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Volumeindicator uren oppashulp (urencontingent)</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal lopende dossiers thuiszorg zorgverzekering</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Volumeindicator uren gezinszorg (urencontingent)</i></li> </ul> <p>D) De centra voor ggz positioneren zich op de tweede lijn</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: percentage ZP dat niet op eigen initiatief kwam of dat wel op eigen initiatief kwam maar een ernstig suicide-risico had, of een vroeger reeds in zorg was</i></li> </ul> <p>E) De mate van zorgafhankelijkheid determineert het type thuiszorg of het type residentiële zorg dat wordt aangeboden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Percentage geholpen gebruikers BEL-profiel &gt; 35</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal forfaits B en C en dagverzorgingscentra en centra voor kortverblijf</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal rechthebbenden met forfaits A, B en C in WZC</i></li> </ul> <p>F) Palliatieve patiënten kunnen thuis of in de vertrouwde omgeving sterven</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Aantal patiënten opgenomen ikv functie palliatieve zorg en hoeveel van deze patiënten zijn in ziekenhuis overleden</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal patiënten opgenomen in de eenheid palliatieve zorgen en hoeveel overleden in de eenheid.</i></li> </ul> <p>G) Participatie van ouderen en patiënten versterken</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Vertegenwoordigers ouderen, gebruikers en patiënten in adviesorganen (SAR en RC)</i></li> </ul> <p>H) De mis(be)handeling van ouderen tegengaan.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: Meldingen en klachten</i></li> </ul> |
|  | <p><b>SBD 4: We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  | <p><b>OBD 4.1:</b> We enten een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>A) De zorg is veilig, doeltreffend, doelmatig, tijdig, gebruikersgericht en continu in alle algemene ziekenhuizen, ouderenvoorzieningen, psychiatrische instellingen, centra voor geestelijke gezondheidszorg en thuiszorg</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Indicator: ziekenhuissterfte van patiënten met sterfterisico klasse 1, 2, 3, 4</i></li> <li>▪ <i>Indicator: relatief aandeel keizersneden in totaal aantal bevallingen</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal ongeplande heropnames na een geplande heelkundige ingreep in dagbehandeling</i></li> <li>▪ <i>Indicator: alternatieve dialyse (o.m. ambulante dialyse)</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal geregistreerde klachten van patiënten of familie (RIF)</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Aantal aandachtsvoorzieningen (enkel aantal – geen identificatie)</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal cgg-cliënten</i></li> <li>▪ <i>Indicator: het percentage van de tewerkstellingstijd in een cgg dat naar patiëntencontacten gaat</i></li> <li>▪ <i>Indicator: het aantal vroegtijdig, eenzijdige afsluitingen bij zorgperiodes van meer dan 4 sessies</i></li> <li>▪ <i>Indicator: wachttijden in dagen tussen de aanmelding en de tweede zorgsessie</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal/% patiënten met suïciderisico</i></li> <li>▪ <i>Indicator: aantal patiënten met stemmingswisselingen</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Verhouding effectief gepresteerde uren in gezinszorg versus aantal gelijkgestelde uren;</i></li> <li>▪ <i>Indicator: Verhouding gefactureerde uren logistieke hulp versus maximale norm</i></li> </ul> |
|  | <p>OBD 4.2: We bouwen een toegankelijke zorginfrastructuur uit om zo de bereikbaarheid van het aanbod voor de gebruiker te optimaliseren.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2 en OOD3</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  | <p>OBD 4.3: We bouwen aan een duurzame welzijns- en verzorgingsinfrastructuur.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2 en OOD3</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  | <p>OBD 4.4: We realiseren de ViA-doorbraak “Flanders Care” om zo de innovatie in de welzijns- en gezondheidszorg te stimuleren.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2 en OOD3.</i></p> <p><i>Een strategisch project werkt rond ICT in de ouderenzorg en eerstelijnsgezondheidszorg.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  | <p>OBD 4.5: We versterken het vrijwilligerswerk om zo vorm te geven aan een zorgzame en participatieve samenleving.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | <p><i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2 en OOD3.</i></p> <p><i>Dit punt is eveneens reeds opgenomen in OD 1.2 en OD 3.5</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|  | <p><b>SBD 5: We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|  | <p>OBD 5.1: We investeren in een verbeterde elektronische registratie, gegevensverzameling en gegevensuitwisseling, om zo de werkprocessen efficiënter te laten verlopen en ook om beleidsmatig een beter zicht te krijgen op vraag- en aanbodevoluties.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2; SOD5 en SOD6</i>                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 5.2: We zetten in op reguleringsmanagement om zo gericht bij te dragen tot efficiëntie en effectiviteit in het optreden van zowel de administratie als de voorzieningen op het terrein.                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD5, SOD6 en OOD14</i>                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 5.3: We willen de procedures van erkenning en subsidiëring van de verschillende werkvormen in het beleidsdomein, over de grenzen van agentschappen en afdelingen heen, optimaliseren en maximaal op elkaar afstemmen, om zo zowel de operationele efficiëntie als de beleidsrelevantie ervan te verhogen. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2; SOD5 en SOD6</i>                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 5.5: We willen in het beleidsdomein de cultuur van beleidsondersteunend wetenschappelijk onderzoek en beleidsevaluaties stapsgewijs uitbouwen om zo het beleid onderbouwd te kunnen sturen en bijsturen.                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD5 en SOD6</i>                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 5.6: We ondersteunen de voorwaarden voor een goed bestuur van de sociale ondernemingen in de welzijns- en gezondheidssector om zo het professioneel ondernemerschap en de zorgethiek in ons beleidsdomein te stimuleren.                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Deze doelstelling is doorvertaald in de organisatiedoelstellingen SOD1, OOD1, OOD2 en OOD3</i>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>SBD 6: We werken nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, regionaal, federaal en internationaal niveau om zo het welzijns- en gezondheidsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Deze doelstelling is verweven in de verschillende doelstellingen van het ondernemingsplan.</i>                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 6.1: We streven naar een homogene aanpak van het welzijns- en gezondheidsbeleid over verschillende bestuurslagen in Vlaanderen en verlichten de planlast om zo tot een efficiëntere en effectievere overheidswerking te komen.                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | In een strategisch project wordt gewerkt rond de Regionale Zorgstrategie.                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 6.2: We brengen resultaatgerichte samenwerking tot stand tussen de verschillende agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen.                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 6.3: We brengen synergieën tot stand tussen de verschillende beleidsdomeinen om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen.                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Er is onder andere operationele samenwerking met het beleidsdomein Onderwijs en Vorming en met het beleidsdomein Leefmilieu, Natuur en Energie.                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 6.4: We maximaliseren het Vlaamse welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid binnen de bestaande staatsstructuur en plegen overleg met de federale overheid om zo tot een maximaal efficiënte beleidsaanpak te komen.                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 6.5: We situeren de Vlaamse welzijnssector in Europees verband en volgen het Europese zorgbeleid proactief op om ons sterk te positioneren op Europees niveau.                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OB 6.6: We willen het middenveld, de academische wereld en de gebruikers nauw betrekken bij beleidsvoorbereiding en –evaluatie om zo tot een gedragen welzijns- en gezondheidsbeleid te komen.                                                                                                               |



## Strategische organisatiedoelstellingen (6) en Operationele organisatiedoelstellingen (7)

### **De Strategische en Operationele Organisatiedoelstellingen**

Het agentschap engageert zich tot de realisatie van de organisatiedoelstellingen en projecten in onderstaande tabel. Deze doelstellingen zijn geënt en vloeien voort uit de missie en kernopdrachten, vermeld in punt (I.2). Zij dragen bij tot de realisatie van de beleidsdoelstellingen, vermeld in punt (II.5).

Per organisatiedoelstelling wordt eveneens een overzicht gegeven van de indicatoren. Gedetailleerde informatie met betrekking tot (a) specifieke objectieven en verbeteringen met betrekking tot de doelstellingsparameters en (b) de te leveren prestaties van de recurrente opdrachten en strategische projecten, worden gespecificeerd in het jaarlijks ondernemingsplan. Als dit nodig blijkt uit de evaluatie van de realisaties van het afgelopen jaar kunnen in het volgende ondernemingsplan ook nieuwe normen, doelstellingen en monitoringindicatoren worden afgesproken tussen beide contractanten.

| SOD1: Het agentschap stuurt planmatig preventieprogramma's en zorg- en gezondheidsvoorzieningen aan. Deze dragen bij tot het realiseren van de beleidsdoelstellingen |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                      | <p>OOD 1: Het agentschap draagt bij tot de uitbouw van een toereikend, evenwichtig gespreid en toegankelijk aanbod van preventieprogramma's en zorg- en gezondheidsvoorzieningen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: Toereikend aanbod (per soort voorziening): realisatiegraad in geval van programmatie; aantal in geval van geen programmatie</li> <li>Indicator: Toereikend aanbod: som tekorten (per soort voorziening)</li> <li>Indicator: Evenwichtig gespreid (per soort voorziening)</li> <li>Indicator: aantal adviezen over toestemming bevolkingsonderzoeken</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                      | <p>OOD 2: Het agentschap draagt bij tot kwaliteitsverbetering van preventieprogramma's en van zorg- en gezondheidsvoorzieningen door erkenning en monitoring van resultaten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal voorzieningen per sector waarvan de erkenning niet tijdig kon worden verlengd en desgevallend vermelden van externe factor voor palliatieve netwerken, bedrijfsgeneeskundige diensten, mammografische eenheden, regionale screeningscentra</li> <li>Indicator: aantal voorzieningen per sector met een voornemen tot intrekking of schorsing van de erkenning voor SEL's, palliatieve netwerken, bedrijfsgeneeskundige</li> <li>Indicator: aantal klachten RIF of ORKA</li> <li>Indicator: aantal klachten ombudsman (Vlaams Zorgverzekering)</li> <li>Indicator: aantal voorzieningen per sector met een voornemen tot intrekking of schorsing van de erkenning</li> </ul> |
|                                                                                                                                                                      | <p>OOD 3: Het agentschap subsidieert preventieprogramma's en zorg – en gezondheidsvoorzieningen tijdig en correct</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal opmerkingen Rekenhof</li> <li>Indicator: per sector % krediet dat geordonnanceerd is op 31 maart, 30 juni, 30 september en 31 december (geen ad hoc subsidies) ikv Geestelijke gezondheidszorg, Algemene ziekenhuizen, eerstelijns en thuiszorg en ouderenzorg</li> <li>Indicator: datum besluit / datum ordonnancering (ikv Milieugezondheidszorg, Infectieziekten)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| SOD 2: Het agentschap beschermt de bevolking tegen besmettelijke ziekten                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                      | <p>OOD 4: Het agentschap verzekert een correcte en tijdige distributie van vaccins voor afgesproken doelgroepen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal geleverde vaccins</li> <li>Indicator: gunningscyclus is minstens 2 maand voor eerste geplande vaccinbesteldatum afgerond</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                      | <p>OOD 5: Het agentschap neemt maatregelen om de uitbraak van infectieziekten te beheersen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: registratieincidentie en evolutie van infectieziekten</li> <li>Indicator: aantal meldingen per verplicht aan te melden infectieziekte;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| SOD 3: Het agentschap beschermt de gezondheid van de bevolking tegen schadelijke effecten van lucht-, water- en bodemverontreiniging                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                      | <p>OOD 6: Het agentschap voert een vergunningenbeleid dat gezondheidsschade door milieutoestanden voorkomt</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal adviezen i.k.v. VLAREM per klasse</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal gevolgde negatieve adviezen</li> <li>Indicator: aantal gevolgde positieve adviezen met bijkomende voorwaarden</li> <li>Indicator: aantal negatieve adviezen</li> <li>Indicator: aantal positieve adviezen met bijkomende voorwaarden</li> <li>Indicator: proportie stilzwijgende adviezen per klasse</li> </ul>                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                       | <p>OOD 7: Het agentschap neemt maatregelen bij milieutoestanden die gezondheidsschade veroorzaken of dreigen te veroorzaken</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal geprotocolleerde putwateranalyses</li> <li>Indicator: aantal geprotocolleerde zwemwateranalyses</li> <li>Indicator: aantal processen-verbaal van agentschap Zorg en Gezondheid voor inbreuken op de milieuwetgeving</li> <li>Indicator: aantal vragen voor tweedelijns onderzoek binnenmilieu + aantal woningen onbewoonbaar verklaard</li> </ul> |
|                                                                                                       | <p>OOD 8: Het agentschap draagt bij tot het bepalen van actuele referentiewaarden voor polluenten</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>SOD 4: Het agentschap beheert de Vlaamse Zorgverzekering efficiënt</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                       | <p>OOD 9: Het agentschap ziet erop toe dat de Vlaamse bevolking zich aansluit bij een zorgkas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal ingediende / behandelde bezwaren tegen administratieve boetes</li> <li>Indicator: aantal inwoners van Vlaanderen dat zich niet vrijwillig bij een zorgkas heeft aangesloten (percentage)</li> <li>Indicator: aantal opgelegde administratieve boetes</li> </ul>                                                                                                                 |
|                                                                                                       | <p>OOD 10: Het agentschap ziet erop toe dat de tenlastenemingen van de Vlaamse Zorgverzekering rechtmatig worden uitbetaald</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: aantal ingediende bezwaarschriften</li> <li>Indicator: aantal ingediende bezwaren tegen beslissing van zorgkas waarvoor geen beslissing werd genomen na doorlooptijd van zes maanden</li> <li>Indicator: aantal terugzettingen door het onafhankelijk controleorgaan</li> </ul>                                                                          |
|                                                                                                       | <p>OOD 11: Het agentschap beheert de financiële reserves van het Vlaams Zorgfonds optimaal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicator: marktwaarde reservefonds</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                       | <p>OOD 13: De Vlaamse zorgkas sluit correct leden aan en betaalt rechtmatige tenlastenemingen uit</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>SOD 5: Het agentschap ontwikkelt beleidsinstrumenten, evalueert ze en past ze desgevallend aan</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                       | <p>OOD 12: Het agentschap verzamelt, analyseert en interpreteert cijfergegevens mbt beleidsdoelstellingen</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                       | <p>OOD15: Strategische projecten:</p> <p>SP n: strategische projecten voor het ontwikkelen van concepten, strategieën en regelgeving</p> <p>SP n: strategische projecten om nieuwe cijfergegevens mbt beleidsdoelstellingen te meten</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>SOD6: Het Agentschap wordt een meer effectieve en efficiënte organisatie</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                       | <p>OOD14: Ondersteunende processen optimaliseren de werking en de kernprocessen van het Agentschap</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                       | <p>OOD15: Strategische projecten:</p> <p>SP n: strategische projecten in het kader van efficiëntieverhoging, interne controle en maturiteitsverhoging</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

### Strategische projecten (8)

De opvolging van de strategische projecten wordt gerealiseerd via het ondernemingsplan waarbij elk project een verantwoordelijke wordt toegewezen en wordt opgedeeld in mijlpalen met duidelijk omschreven realisatie en timing.

Een aantal gezondheidsdoelstellingen zijn toe aan evaluatie o.m. inzake hun effectiviteit voor kansarmen; deze evaluatie kan aanleiding geven tot bijsturing van de gezondheidsdoelstelling.

Het agentschap zal ook meewerken aan de voorbereiding van regelgevende initiatieven opgenomen in het regeerakkoord, de beleidsnota en de beleidsbrieven. Daarnaast zal het agentschap passende initiatieven nemen om de voorzieningen die zij aanstuurt en financiert te ondersteunen. Het agentschap zal ook meewerken aan de rapportering over de uitvoering van het kwaliteitsdecreet aan het Vlaams Parlement.

### Interne werking (9)

#### **Verhogen van de maturiteit**

Het agentschap verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject. Alle projecten rond organisatiebeheersing worden opgenomen in de strategische organisatiedoelstelling SOD6 en de Strategische Projecten in het ondernemingsplan en omvatten de verschillende thema's uit de leidraad organisatiebeheersing:

- proces- en risicomanagement en het voeren van een kwaliteitsbeleid
- belanghebbendenmanagement/klantenmanagement
- monitoring
- organisatiestructuur
- human resources management (inclusief diversiteit)
- organisatiecultuur
- financieel management
- facilitair management
- informatie en communicatie
- veranderingsmanagement

Zo wordt er onder andere:

1. Bij het thema 'proces- en risicomanagement en het voeren van een kwaliteitsbeleid' gewerkt aan de uitbouw van een gedocumenteerd systeem van interne controle / organisatiebeheersing, zoals beschreven in de beslissing van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008 (VR/2008/30.05/DOC.0501). Dit systeem draagt ook bij tot het verhogen van de efficiëntie van de organisatieprocessen en het beheersen van de risico's.

2. Bij het thema 'Human Resources Management', samen met de andere entiteiten, verder gewerkt aan gelijke kansen en diversiteit. 'Het agentschap engageert zich om verder toe te werken naar volgende streefcijfers: tegen 2015 4% collega's van allochtone afkomst, tegen 2015 2% collega's met arbeidshandicap, tegen 2015 33% vrouwen in N-1 functies.

Verdere afspraken en regelingen worden bepaald in het Gelijke Kansen en Diversiteitplan (GKD).

#### **Verbetertraject efficiëntiewinsten**

Het agentschap voert een stappenplan uit rond het realiseren van meetbare efficiëntiewinsten in de eigen organisatie.

De administrateur-generaal engageert zich om de personeelsleden te stimuleren om na te denken op welke wijze de efficiëntie en effectiviteit kan worden verbeterd.

Naast de projecten rond interne controle en maturiteitsverhoging, heeft het agentschap ook een verbetertraject met als doel meetbare efficiëntiewinsten te realiseren in kader van de "slagkrachtige overheid", projecten van het CAG alsook projecten die kaderen binnen het Vlaams Regeerakkoord, VIA en de bijhorende doorbraakgroepen. Enkele voorbeelden :

- Business Reëngineering van het proces: "Verwerking geboorte- en sterftecificaten"
- Outbreakmanagement: evolueren naar een elektronische aangifte van meldingen Infectieziekten
- Rover Lite: Het centraal in één systeem gestructureerd registreren en opvolgen van gegevens en documenten van plannings- en erkenningsdossiers voor ouderenvoorzieningen.
- Vereenvoudiging berekening gebruikersbijdrage gezinszorg en maximumfactuur
- Digitaal Platform Vlaamse Zorgverzekering
- VIA project ICT ondersteuning in de ouderenzorg.

In het bijzonder zal het agentschap meewerken aan de realisatie van de doelstellingen van het Sleutelproject 2.1: Rationalisatie managementondersteunende dienstverlening voor wat het beleidsdomein WVG betreft. Dit project heeft als doel: de managementondersteunende diensten optimaal organiseren, zodat de dienstverlening efficiënter en kwaliteitsvoller verloopt. Hierdoor kan de administratie meer middelen aan beleidsdoelstellingen besteden. De aansturing en opvolging van dit project gebeurt door het managementcomité WVG.

#### **Personeelsomvang**

Het agentschap engageert zich om het reëel aantal medewerkers, uitgedrukt in VTE, maximaal gelijk te houden en bij voorkeur te verlagen ten opzichte van het reëel aantal VTE in de entiteit op het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014.

### **Informatie en Informaticabeleid**

De beleidsraad bekrachtigde op 20/9/2010 het geïntegreerde Informatie en ICT-beleid voor het beleidsdomein WVG. Het agentschap engageert zich loyaal deze werkingsprincipes toe te passen en zal de geplande informaticaprojecten afstemmen op dit geïntegreerd informatie-en informaticabeleid van het beleidsdomein.

Het agentschap zal actief deelnemen aan de werkgroepen die de beleidsraad en het managementcomité adviseren bij de verdere ontwikkeling van het geïntegreerd informatie en ICT-beleid.

### **Optioneel: aanvullende opdrachten (10) en andere engagementen (11)**

Naast de opdrachten die het agentschap uitvoert voor de Vlaamse Regering, staat het agentschap in voor de verificatie, codering en registratie van alle certificaten van overlijden van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Sedert 1998 wordt met de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (GGC) jaarlijks een overeenkomst afgesloten waarin de verificatie, codering en registratie van alle certificaten van overlijden van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest toevertrouwd wordt aan de afdeling Informatie en Ondersteuning van het agentschap Zorg en Gezondheid.

De GGC betaalt hiervoor per certificaat 3,5 EURO. Voor de residenten uit het Vlaams Gewest die geboren worden of overleden in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest wordt niet betaald. Het aantal te behandelen certificaten (excl. Vlaamse residenten) wordt geraamd op +/- 16.000.

Integrale Jeugdhulp is een beleidsactie die stapsgewijs invulling geeft aan de samenwerking tussen de jeugdhulpactoren om zo zorg op maat te realiseren.

Daarbij gelden volgende prioriteiten:

- de (voorbereiding van de) realisatie van de intersectorale toegangspoort tot de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp tegen uiterlijk 1 januari 2014;
- het structureel uitwerken van een procedurele aanpak en een werkbaar aanbod voor de zogenaamde knelpunt dossiers;
- het operationaliseren en consolideren van hulpprogramma's crisisjeugdhulp in heel Vlaanderen;
- het operationaliseren en consolideren van de netwerken rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp, conform de bepalingen terzake in het BVR van 9 december 2005.

Voor Zorg en Gezondheid betekent dat in elk geval:

- constructieve deelname aan het managementcomité Integrale Jeugdhulp
- aansturen van de CGG, mede in functie van de doelstellingen van Integrale Jeugdhulp.

## **III Engagementen van de Vlaamse regering**

### **Financiële bepalingen (12) en andere engagementen (13)**

De financiële engagementen van de Vlaamse Regering dienen te passen binnen de contraintes van de meerjarenbegroting en de jaarlijks door het Vlaams Parlement gestemde begroting. Dit gebeurt met een vrijwaring van de kwaliteit van de dienstverlening.

In het kader van de begrotingscyclus (begrotingsopmaak- en controle) worden periodiek door het Vlaams Parlement de financiële engagementen van de Vlaamse Regering gestemd, die moeten doorvertaald worden in het jaarlijkse ondernemingsplan.

De Vlaamse Regering verleent aan het agentschap een budget voor de financiering van zijn werkings- en personeelskosten. Daarnaast verleent de Vlaamse regering op het activiteitenprogramma van het agentschap middelen om zijn opdrachten zoals beschreven in deze beheersovereenkomst te kunnen uitvoeren.

**Dotatie**

De Vlaamse Regering engageert zich om de vastgestelde dotaties tijdig door te storten aan het Vlaams Zorgfonds derwijze dat de geëigende betalingsverplichtingen ten bate van haar klanten correct kunnen worden uitgevoerd. De Vlaamse Regering zal steeds zo snel mogelijk alle elementen die een dotatieaanpassing voor het agentschap inhouden meedelen opdat de nodige voorzorgsmaatregelen dienaangaande kunnen worden getroffen.

**Reservefonds**

Overeenkomstig artikel 6 van het decreet tot omvorming van het Vlaams Zorgfonds tot een intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid en tot wijziging van het decreet van 30 maart 1999 houdende de organisatie van de zorgverzekering heeft het Vlaams Zorgfonds de opdracht om financiële reserves aan te leggen met het oog op de dekking van toekomstige uitgavenverplichtingen.

**IV Financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen****Herkomst van de financiële middelen van het agentschap (14), financiële betrekkingen tussen de ondertekende partijen (15)**

Het agentschap engageert zich, bij het nastreven van de organisatiedoelstellingen, mee tot het realiseren van de in de begroting voorziene ESR-vorderingensaldo

**De financiële middelen van het agentschap bestaan uit:**

- een jaarlijks budget inzake algemene werkmiddelen: personeel, ICT en werkmiddelen;
- de beleidskredieten;
- de dotatie aan het Vlaams Zorgfonds.

**Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen (16)**

Inzake financieel beleid is het agentschap Zorg en Gezondheid, respectievelijk het Vlaams Zorgfonds tot nader order onderhevig aan de wetgeving op de rijkscomptabiliteit (agentschappen zonder rechtspersoonlijkheid) of de wet van 16 maart 1954 betreffende de controle op sommige instellingen van openbaar nut en het besluit van de Vlaamse Regering van 21 mei 1997 betreffende een geïntegreerde economische boekhouding en budgettaire rapportering voor de openbare instellingen (agentschappen met rechtspersoonlijkheid)

## V Opvolging, rapportering en evaluatie

De beheersovereenkomst zal worden geconcretiseerd en opgevolgd via het jaarlijkse ondernemingsplan.

Het agentschap rapporteert jaarlijks voor 31 maart van het daaropvolgende jaar over de doelstellingenparameters, geëxpliciteerd in de beheersovereenkomst door het aanleveren van een rapport en de onderliggende gegevens.

Het agentschap bezorgt voor 31 maart van het daaropvolgende jaar de **productgegevens** m.b.t. het zorgaanbod aan het departement, overeenkomstig de beslissing van de beleidsraad van 20 oktober 2008. Het departement stelt deze gegevens ter beschikking van de minister op een geïntegreerde manier.

Het agentschap rapporteert over **personeelsgegevens** aan zowel minister als departement. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement bestuurszaken in het kader van het project VO -rapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard personeel.

Het agentschap rapporteert over **de voortgang van de projecten in uitvoering van de de beleidsnota en het regeerakkoord** en respecteert de afspraken die daarover gemaakt worden in de schoot van de beleidsraad.

### Evaluatie (19)

De evaluatie van de beheersovereenkomst zal gebeuren op basis van de zelfevaluatie van het agentschap over het jaarlijkse ondernemingsplan. Deze zelfevaluatie moet beschikbaar zijn/bezorgd worden aan het departement WVG en het kabinet. Het departement WVG moet tevens toegang hebben tot alle stavingdocumenten. Wanneer deze zelfevaluatie elektronisch beschikbaar is, volstaat dit. De zelfevaluatie van het voorbije jaar moet aan het departement en het kabinet bezorgd worden tegen 31 maart van het daaropvolgende jaar.

Het departement gaat na in hoeverre de afgesproken engagementen zijn nagekomen en formuleert zijn tweede opinie en bezorgt deze aan de minister en het agentschap. Tegen 30 april levert het departement een tweede opinie aan.

De goedkeuring van de uitvoering van het ondernemingsplan van het afgelopen jaar resulteert in de goedkeuring van de uitvoering van de beheersovereenkomst voor het afgelopen jaar.

De eindevaluatie van de uitvoering van de beheersovereenkomst zal het resultaat zijn van de evaluatie van de opéénvolgende ondernemingsplannen van alle afgelopen jaren die betrekking hebben op de beheersovereenkomst.

## **VI Geschillenregeling (20)**

Als de in de BO vastgelegde verplichtingen door een partij niet worden nageleefd, plegen de partijen overleg over de te nemen bijsturingsmaatregelen.

## **VII Aanpassingen beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden**

### **Aanpassing van de beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden (21)**

Indien zich tijdens de duur van de overeenkomst ingrijpende wijzigingen voordoen, hetzij in de maatschappelijke omgeving waarin het agentschap actief is, hetzij in de beleidsopties, hetzij door een interventie door de Vlaamse minister bevoegd voor financiën en begroting t.g.v. een belangrijke wijziging van het financiële engagement van de Vlaamse Regering tijdens de duur van de beheersovereenkomst, en deze wijzigingen de opdrachten van het agentschap dermate veranderen dat deze veranderingen niet kunnen ingepast worden in de vigerende afspraken tussen de partijen, dan kan de beheersovereenkomst op vraag van één van de ondertekenende partijen (of van de minister bevoegd voor financiën en begroting) opnieuw onderhandeld en aangepast worden.

## **VIII Aanvullende bepalingen en overgangsbepalingen**

### **Bijzondere regelingen in verband met de pensioenlasten (22)**

Niet van toepassing

### **Aanvullende bepalingen (23) en Overgangsbepalingen (24)**

Een aantal basisprincipes inzake management in het algemeen en personeelsmanagement in het bijzonder werden door de Vlaamse Regering vastgelegd in een 'managementcode'. Het agentschap engageert zich om deze managementcode te laten toepassen door het management van het agentschap. De opvolging en evaluatie van de toepassing van deze managementcode valt evenwel buiten het bestek van deze beheersovereenkomst. Wel erkennen partijen dat deze managementcode als een vast element zal gehanteerd worden bij de functioneringsevaluatie van de topambtenaren.

B. SPECIFIEK DEEL

Verplichtingen van het agentschap inzake tarieven (25)

Samenwerkingsovereenkomsten (26)

Er is een samenwerkingsovereenkomst met IVA Inspectie (ondertekend op 15 februari 2010) en een samenwerkingsovereenkomst met de Vlaamse Milieumaatschappij (ondertekend op 21 februari 2008)

Bijzondere bepalingen ten gevolge van specifieke situaties, eigen aan het agentschap (27)

Brussel,

Voor de Vlaamse Regering,  
Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Jo VANDEURZEN

Voor het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid,  
De administrateur-generaal van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid,

Chris VANDER AUWERA

## BIJLAGE A : OVERZICHT BELEIDSDOELSTELLINGEN ZOALS OPGENOMEN IN DE BELEIDSNOTA

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SBD 1: We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken.</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 1.1: We zetten in op preventie om zo bij te dragen tot gezondheidswinst voor en een hogere mate van welbevinden van onze bevolking                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 1.2: We willen bij vragen en problemen snel de gepaste hulp inzetten om zo erger te voorkomen.                                                                                                                               |
| <b>SBD 2: We verruimen de sociale bescherming van de Vlamingen om zo hun grondrechten beter te kunnen waarborgen.</b>                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 2.1: We nemen de nodige initiatieven zodat de Vlamingen hun sociale rechten vollediger en beter kennen.                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 2.2: We ontwikkelen een basisdecreet inzake Vlaamse sociale bescherming gebaseerd op het bredere kader van het Pact 2020 en artikel 23 van de grondwet.                                                                      |
| <b>SBD 3: We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen realiseren.</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 3.1: We investeren in het aanbod en de structuur van de kinderopvang om zo te bewerkstelligen dat deze haar sociale, economische en pedagogische functie maximaal kan waar maken.                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 3.2: We professionaliseren de adoptieprocedure vanuit het prioritaire oogpunt van het belang van het kind.                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 3.3: Jeugdhulp geldt als een speerpunt in mijn beleid: we willen investeren in uitbreiding, innovatie en afstemming binnen een integrale aanpak, om zo de minderjarige de hulp te kunnen bieden die aansluit bij zijn noden. |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 3.4: In de sector van personen met een handicap versterken we de politiek van innovatie en uitbreiding om zo voor deze doelgroep het aanbod maximaal beschikbaar en toegankelijk te maken.                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 3.5: We investeren in een toereikend zorg- en gezondheidsaanbod om zo ook in deze sector maximaal zorg op maat te kunnen aanbieden.                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 3.6: We realiseren een toegankelijke en beschikbare dienstverlening waarbij aandacht is voor de facetten eigen aan de leefsituatie en zorgnoden van de specifieke doelgroepen.                                               |
| <b>SBD 4: We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan</b> |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 4.1: We enten een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren.                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 4.2: We bouwen een toegankelijke zorginfrastructuur uit om zo de bereikbaarheid van het aanbod voor de gebruiker te optimaliseren.                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 4.3: We bouwen aan een duurzame welzijns- en verzorgingsinfrastructuur.                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 4.4: We realiseren de ViA-doorbraak "Medisch Centrum Vlaanderen" om zo de innovatie in de welzijns- en gezondheidszorg te stimuleren.                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 4.5: We versterken het vrijwilligerswerk om zo vorm te geven aan een zorgzame en participatieve samenleving.                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                | OBD 4.6: We onderzoeken de voor- en nadelen van de organisatie van het residentiële zorgaanbod door publieke, private social profit en private commerciële zorgaanbieders.                                                       |



| <b>SBD 5: We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 5.1: We investeren in een verbeterde elektronische registratie, gegevensverzameling en gegevensuitwisseling, om zo de werkprocessen efficiënter te laten verlopen en ook om beleidsmatig een beter zicht te krijgen op vraag- en aanbodevoluties.                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 5.2: We zetten in op reguleringsmanagement om zo gericht bij te dragen tot efficiëntie en effectiviteit in het optreden van zowel de administratie als de voorzieningen op het terrein.                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 5.3: We willen de procedures van erkenning en subsidiëring van de verschillende werkvormen in het beleidsdomein, over de grenzen van agentschappen en afdelingen heen, optimaliseren en maximaal op elkaar afstemmen, om zo zowel de operationele efficiëntie als de beleidsrelevantie ervan te verhogen. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 5.4: We willen een vernieuwd kader voor inspectie en toezicht initiëren om zo de voorzieningen maximaal te ondersteunen bij het bepalen en realiseren van een cliëntgericht kwaliteitsbeleid                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 5.5: We willen in het beleidsdomein de cultuur van beleidsondersteunend wetenschappelijk onderzoek en beleidsevaluaties stapsgewijs uitbouwen om zo het beleid onderbouwd te kunnen sturen en bijsturen.                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 5.6: We ondersteunen de voorwaarden voor een goed bestuur van de sociale ondernemingen in de welzijns- en gezondheidssector om zo het professioneel ondernemerschap en de zorgethiek in ons beleidsdomein te stimuleren.                                                                                  |
| <b>SBD 6: We werken nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, regionaal, federaal en internationaal niveau om zo het welzijns- en gezondheidsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 6.1: We streven naar een homogene aanpak van het welzijns- en gezondheidsbeleid over verschillende bestuurslagen in Vlaanderen en verlichten de planlast om zo tot een efficiëntere en effectievere overheidswerking te komen.                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 6.2: We brengen resultaatgerichte samenwerking tot stand tussen de verschillende agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen.                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 6.3: We brengen synergieën tot stand tussen de verschillende beleidsdomeinen om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen.                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 6.4: We maximaliseren het Vlaamse welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid binnen de bestaande staatsstructuur en plegen overleg met de federale overheid om zo tot een maximaal efficiënte beleidsaanpak te komen.                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 6.5: We situeren de Vlaamse welzijnssector in Europees verband en volgen het Europese zorgbeleid proactief op om ons sterk te positioneren op Europees niveau.                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBD 6.6: We willen het middenveld, de academische wereld en de gebruikers nauw betrekken bij beleidsvoorbereiding en –evaluatie om zo tot een gedragen welzijns- en gezondheidsbeleid te komen.                                                                                                               |

## BIJLAGE B: ZORGAANBOD

In onderstaande tabel staan de organisaties die door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid worden erkend en/of gesubsidieerd.

|                      | Type voorziening                                                                                                | Aantal instellingen<br>(en erkende<br>plaatsen of uren)                  | programmatie<br>(01/01/2010)                                                                                | datum<br>capaciteit |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| preventie            | Organisaties met terreinwerking (preventie)                                                                     | 27                                                                       |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | Partnerorganisaties (preventie)                                                                                 | 10                                                                       |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | Ad hoc voorzieningen (preventie)                                                                                | 21                                                                       | -                                                                                                           | 17/06/2010          |
|                      | Individuele zorgaanbieders: Mammografische eenheden (preventie)                                                 | 179                                                                      |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | loco-regionaal gezondheidsoverleg en – organisaties (Logo's) (preventie)                                        | 15                                                                       |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | Bedrijfsgeneeskundige diensten - intern (preventie)                                                             | 80                                                                       |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | Bedrijfsgeneeskundige diensten – extern (preventie)                                                             | 17                                                                       |                                                                                                             | 17/06/2010          |
| gezins- en thuiszorg | Diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg - luik gezinszorg                                                  | 145 (16.346.530 uren (nog niet goedgekeurd door Vlaamse Regering))       | 20.070.660 uren                                                                                             | 1/01/2010           |
|                      | Diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg - luik aanvullende thuiszorg en diensten voor logistieke hulp | 123 (2.326,37 VTE logistiek personeel en 227,64 VTE doelgroepwerknemers) | 2.331,07 VTE logistiek personeel en 227,64 VTE doelgroepwerknemers- 3.866.129,26 uren aanvullende thuiszorg | 1/01/2010           |
|                      | Lokale dienstencentra                                                                                           | 182                                                                      | 577 (01/01/2009)                                                                                            | 1/01/2010           |
|                      | Diensten oppashulp                                                                                              | 49                                                                       | 60                                                                                                          | 1/01/2010           |
|                      | Regionale dienstencentra                                                                                        | 59                                                                       | 60                                                                                                          | 1/01/2010           |
|                      | Gebruikers en mantelzorgers                                                                                     | 6                                                                        |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | Samenwerkingsinitiatieven eerstelijnsgezondheidszorg                                                            | 15                                                                       |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | Palliatieve netwerken                                                                                           | 15                                                                       |                                                                                                             | 17/06/2010          |
|                      | Diensten voor thuisverpleging                                                                                   | 188                                                                      |                                                                                                             | 17/06/2010          |
| ouderenvoorzieningen | Woonzorgcentra                                                                                                  | 748 (65.958 woongelegenheden)                                            | 83.094 woongelegenheden                                                                                     | 1/01/2010           |

|                 | Type voorziening                      | Aantal instellingen<br>(en erkende<br>plaatsen of uren) | programmatie<br>(01/01/2010) | datum<br>capaciteit |
|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
|                 |                                       |                                                         |                              |                     |
|                 | Rust- en verzorgingstehuizen          | 633 (wzc) + 5 (zkh)                                     |                              | 17/06/2010          |
|                 | Centra voor Kort Verblijf             | 214 (1.015<br>eenheden)                                 | 2.577                        | 1/01/2010           |
|                 | dagverzorgingscentra                  | 113 (1.539<br>eenheden)                                 | 2.766 eenheden               | 1/01/2010           |
|                 | Serviceflats                          | 439 (13.876<br>woongelegenheden)                        | 33.870<br>woongelegenheden   | 1/01/2010           |
| ziekenhuizen    | Algemene ziekenhuizen                 | 71 (35.233 bedden)                                      | 29.886 bedden                | 17/06/2010          |
|                 | Centra menselijke erfelijkheid        | 4                                                       |                              | 17/06/2010          |
| GGZ             | Psychiatrische Ziekenhuizen           | 39 (8.625 bedden)                                       | 13.432 bedden                | 17/06/2010          |
|                 | Psychiatrische<br>verzorgingstehuizen | 24 (2.154 plaatsen)                                     | 3.697 plaatsen               | 17/06/2010          |
|                 | Beschut Wonen                         | 44 (2.653 plaatsen)                                     | 3.081 plaatsen               | 17/06/2010          |
|                 | Centra geestelijke<br>gezondheidszorg | 20                                                      |                              | 17/06/2010          |
| Zorgverzekering | Zorgkassen                            | 7                                                       |                              | 17/06/2010          |

## BIJLAGE C: MEETFREQUENTIES BELEIDSINDICATOREN

| Indicator                                                                                                                                                        | Subindicator | Meetfrequentie             | Verzamelmethode                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Percentage rokers bij de personen 15 jaar en jonger                                                                                                              |              | jaarlijks, per schooljaar  |                                                               |
| Percentage rokers bij de personen van 16 jaar en ouder                                                                                                           |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| Het percentage personen van 15 jaar en jonger dat meer dan 1 keer per maand drinkt                                                                               |              | jaarlijks (per schooljaar) |                                                               |
| Het percentage van de 16-25 jarigen dat minstens 1 keer per week 6 glazen op 1 dag drinkt                                                                        |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| Percentage van de mannen van 16 jaar en ouder dat meer dan 21 eenheden per week drinkt                                                                           |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| Percentage van de vrouwen van 16 jaar en ouder dat meer dan 14 eenheden per week drinkt                                                                          |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| Het percentage jongeren van 17 jaar of jonger dat in de periode van 12 maanden voorafgaand aan de bevraging cannabis of een andere illegale drug heeft gebruikt. |              | jaarlijks (per schooljaar) |                                                               |
| Het percentage jongeren van 17 jaar of jonger dat ooit cannabis of een andere illegale drug heeft gebruikt                                                       |              | jaarlijks (per schooljaar) |                                                               |
| Het percentage van de 18-35 jarigen dat 12 maanden voor de bevraging cannabis of een andere illegale drug heeft gebruikt                                         |              | 4- tot 5-jaarlijks         |                                                               |
| de incidentie van HIV – nieuw gekende personen (WIV-referentielaboratoria)                                                                                       |              | jaarlijks                  |                                                               |
| de REGISTRATIEincidentie van syfilis - nieuw gekende personen                                                                                                    |              | jaarlijks                  |                                                               |
| de REGISTRATIEincidentie van gonorroe - nieuw gekende personen                                                                                                   |              | jaarlijks                  |                                                               |
| Percentage volwassenen dat rapporteert obees te zijn                                                                                                             |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| Percentage jongeren tussen 15 en 18 jaar dat rapporteert overgewicht te hebben                                                                                   |              |                            | schriftelijke bevraging bij scholieren                        |
| Percentage jongeren tussen 15 en 18 jaar dat rapporteert obees te zijn                                                                                           |              |                            | schriftelijke bevraging bij scholieren                        |
| percentage van moeders dat met borstvoeding start                                                                                                                |              | jaarlijks                  | registratie tijdens consult kind en gezin                     |
| percentage volwassenen dat rapporteert een gezond gewicht te hebben                                                                                              |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| het percentage personen van 15 jaar en ouder dat een gezondheidsrisico loopt door een gebrek aan lichaamsbeweging                                                |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| het percentage personen van 15 jaar en ouder met voldoende lichaamsbeweging om een gunstig effect te hebben op de gezondheid                                     |              | 4- tot 5-jaarlijks         | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten |
| het percentage van de sterfgevallen bij personen van 65 jaar en ouder dat te wijten is aan valincidenten, mannen en vrouwen                                      |              | jaarlijks                  | verplichte registratie overlijden via certificaat             |

| Indicator                                                                                                                                                      | Subindicator                | Meetfrequentie                                   | Verzamelmethode                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| het percentage van de personen ouder dan 65 jaar dat aangeeft in het jaar voorafgaand aan de bevraging medische hulp te hebben gezocht ten gevolge van een val |                             | driejaarlijks                                    |                                                                                                                                                        |
| Het aantal ziekenhuisopnames omwille van heupfracturen bij personen van 65 jaar en ouder                                                                       |                             | jaarlijks                                        | registratiesysteem van de FOD Volksgezondheid                                                                                                          |
| aantal sterfgevallen door zelfdoding per leeftijdscategorie                                                                                                    |                             | jaarlijks                                        | verplichte registratie bij overlijden via certificaten                                                                                                 |
| aantal suicidepogingen                                                                                                                                         |                             | jaarlijks                                        | schatting via registratie in meewerkende spoeddiensten                                                                                                 |
| cijfers mentale gezondheid: suïcidale ideatie, zelfgerapporteerde depressies, depressieve gevoelens, suïcidepoging                                             |                             | 4- tot 5-jaarlijks                               | mondelinge en schriftelijke bevraging bij 10.000 respondenten                                                                                          |
| % hulpvragers met zelfmoordproblematiek cgg op totaal aantal cgg-patiënten                                                                                     |                             | Jaarlijks                                        |                                                                                                                                                        |
| sterfte door borstkanker                                                                                                                                       |                             | jaarlijks                                        | verplichte registratie van overlijden via certificaten                                                                                                 |
| direct voor leeftijd gestandaardiseerde sterfte door borstkanker, vrouwen                                                                                      |                             | jaarlijks                                        | verplichte registratie bij overlijden via certificaten                                                                                                 |
| dekkingsgraad bevolkingsonderzoek naar borstkanker                                                                                                             |                             | jaarlijks en vooral tweejaarlijks                | De dataset uit het registratieprogramma 'Heracles' die maandelijks door de vijf screeningscentra, of het consortium, bezorgd wordt aan het agentschap. |
| tijd tussen screeningsmammografie en resultaatmededeling is binnen EU-norm                                                                                     |                             | jaarlijks en vooral tweejaarlijks                |                                                                                                                                                        |
| % screeninggedetecteerde borstkankers tijdens vervolgronde < 10 mm is binnen EU-norm                                                                           |                             | jaarlijks en vooral tweejaarlijks                |                                                                                                                                                        |
| % vrouwen verwezen tgv afwijkende screeningsmammografie in vervolgronde is binnen E-norm                                                                       |                             | jaarlijks en vooral tweejaarlijks                |                                                                                                                                                        |
| aantal gedetecteerde gevallen metabole aandoeningen                                                                                                            |                             | jaarlijks                                        |                                                                                                                                                        |
| aantal analyses ikv opsporing metabole aandoeningen                                                                                                            |                             | driemaandelijks mogelijk doch jaarlijks volstaat |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Hepatitis B                 | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Mazelen                     | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Kinkhoest                   | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Haemoph. infl. b mening.(3) | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Difterie                    | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Meningococcose C            | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Polio                       | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| REGISTRATIEincidentie vaccineerbare infectieziekten                                                                                                            | Tetanus                     | dagelijks bijgewerkt                             |                                                                                                                                                        |
| Vaccinatiegraad voor de vaccinaties opgenomen in het basisvaccinatieschema                                                                                     |                             | driejaarlijks                                    |                                                                                                                                                        |

| Indicator                                                                                                 | Subindicator                                                         | Meetfrequentie       | Verzamelmethode                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MELDINGS- of REGISTRATIE-incidentie en evolutie van besmettelijke ziekten (optreden secundaire gevallen?) |                                                                      | dagelijks bijgewerkt |                                                                                                                                                                                |
| Percentage van de totale doelgroep dat gescreend werd                                                     | dak- en thuislozen (periodieke screening)                            | ad hoc               |                                                                                                                                                                                |
| Percentage van de totale doelgroep dat gescreend werd                                                     | gedetineerden, recidivisten en gevangenen                            | ad hoc               |                                                                                                                                                                                |
| Percentage van de totale doelgroep dat gescreend werd                                                     | IV-druggebruikers (periodieke screening)                             | ad hoc               |                                                                                                                                                                                |
| Percentage van de totale doelgroep dat gescreend werd                                                     | asielzoekers na aankomst tot en met 24 maanden in het Vlaamse Gewest | ad hoc               |                                                                                                                                                                                |
| Percentage van de totale doelgroep dat gescreend werd                                                     | asielzoekers bij aankomst in België                                  | ad hoc               |                                                                                                                                                                                |
| aantal en proportie stilzwijgende adviezen, klasse 1;                                                     |                                                                      | jaarlijks            | ORKA-milieuvergunningen                                                                                                                                                        |
| aantal en proportie stilzwijgende adviezen, klasse 2;                                                     |                                                                      | jaarlijks            | ORKA-milieuvergunningen                                                                                                                                                        |
| aantal negatieve adviezen;                                                                                |                                                                      | jaarlijks            | ORKA-milieuvergunningen                                                                                                                                                        |
| aantal positieve adviezen met bijkomende voorwaarden;                                                     |                                                                      | jaarlijks            | ORKA-milieuvergunningen                                                                                                                                                        |
| aantal overlijdens door CO-intoxicatie                                                                    |                                                                      | jaarlijks            | bevraging databestand Gezondheidsindicatoren                                                                                                                                   |
| opname-incidentie acute, niet infectieuze luchtwegaandoeningen                                            |                                                                      | jaarlijks            | bevraging databestand Minimale Klinische Gegevens                                                                                                                              |
| aantal opnames voor CO-intoxicatie (MKG)                                                                  |                                                                      | jaarlijks            | registratiesysteem FOD Volksgezondheid                                                                                                                                         |
| aantal zwemverboden                                                                                       |                                                                      | jaarlijks            |                                                                                                                                                                                |
| Aantal inwoners van Vlaanderen die zich niet vrijwillig bij zorgkas aangesloten hebben (percentage)       |                                                                      | jaarlijks            | procedure in de zorgfondsapplicatie die het Rijksregisterbestand met Vlamingen >=26j vergelijkt met de personen in de zorgfondsapplicatie die aangesloten zijn bij een zorgkas |
| Aantal opgelegde administratieve boetes                                                                   |                                                                      | jaarlijks            |                                                                                                                                                                                |
| Bedrag geïnde boetes                                                                                      |                                                                      | jaarlijks            |                                                                                                                                                                                |
| Aantal terugzettingen door het onafhankelijk controleorgaan                                               |                                                                      | maandelijks          | Mediwe stuurt om de twee weken een aangevuld controlebestand door naar het Zorgfonds                                                                                           |
| Aantal gegronde en aantal ongegronde bezwaren bij bezwaarcommissie tegen beslissing van zorgkas           |                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                |
| Marktwaaarde Reservefonds                                                                                 |                                                                      | jaarlijks            |                                                                                                                                                                                |
| Gewenste programmatie / gerealiseerde programmatie voorzieningen                                          | algemene ziekenhuizen                                                |                      |                                                                                                                                                                                |
| Gewenste programmatie / gerealiseerde programmatie voorzieningen                                          | centra voor kortverblijf.                                            |                      |                                                                                                                                                                                |
| Gewenste programmatie / gerealiseerde programmatie voorzieningen                                          | dagverzorgingscentra                                                 |                      |                                                                                                                                                                                |

| Indicator                                                                                                                                                                                                                                  | Subindicator                | Meetfrequentie                                                | Verzamelmethode                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gewenste programmatie / gerealiseerde programmatie voorzieningen in volgende sectoren: algemene ziekenhuizen, psychiatrische ziekenhuizen, initiatieven beschut wonen, rusthuizen / rvt, dagverzorgingscentra en centra voor kortverblijf. | rusthuizen / rvt            |                                                               |                                                                                                    |
| Gewenste programmatie / gerealiseerde programmatie voorzieningen                                                                                                                                                                           | initiatieven beschut wonen  |                                                               |                                                                                                    |
| Gewenste programmatie / gerealiseerde programmatie voorzieningen                                                                                                                                                                           | psychiatrische ziekenhuizen |                                                               |                                                                                                    |
| Aantal gepresteerde uren oppas                                                                                                                                                                                                             |                             | jaarlijks                                                     | gegevens worden gehaald uit jaarverslagen die voor 1 mei aan het agentschap moeten bezorgd worden, |
| Effectief gepresteerde onregelmatige prestaties door personeel dat in aanmerking komt voor subsidiëring                                                                                                                                    |                             | jaarlijks                                                     | op basis van gegevens die de diensten insturen in het kader van de subsidiëring                    |
| Aantal gepresteerde uren gastopvang                                                                                                                                                                                                        |                             | jaarlijks                                                     | gegevens worden gehaald uit jaarverslagen die voor 1 mei aan het agentschap moeten bezorgd worden, |
| Aantal erkende uren gastopvang                                                                                                                                                                                                             |                             | jaarlijks                                                     | gegevens worden gehaald uit jaarverslagen die voor 1 mei aan het agentschap moeten bezorgd worden, |
| Volumeindicator gefactureerde uren poets                                                                                                                                                                                                   |                             | jaarlijks                                                     | Uit de jaarverslagen                                                                               |
| Volumeindicator uren oppashulp (urencontingent)                                                                                                                                                                                            |                             | jaarlijks                                                     | berekend door agentschap en opgenomen in ministerieel besluit                                      |
| Aantal lopende dossiers thuiszorg zorgverzekering                                                                                                                                                                                          |                             | 4 keer per jaar                                               | via het B-bestand (tenlastenemingen) dat door de zorgkassen wordt aangeleverd                      |
| Volumeindicator gepresteerde uren gezinszorg                                                                                                                                                                                               |                             | jaarlijks                                                     | op basis van gegevens die de diensten insturen in het kader van de subsidiëring                    |
| Volumeindicator uren gezinszorg (urencontingent)                                                                                                                                                                                           |                             | jaarlijks                                                     |                                                                                                    |
| percentage ZP dat niet op eigen initiatief kwam of dat wel op eigen initiatief kwam maar een ernstig suicide-risico had, of een vroeger reeds in zorg was                                                                                  |                             | jaarlijks (geconsolideerd) - maandelijks (insturen en ad hoc) | registratie door administratieven en hulpverleners van hulpactiviteiten via o.a. agendasysteem     |
| percentage geholpen gebruikers BEL-profiel > 35 (formulier geholpen gebruikers – F81);                                                                                                                                                     |                             |                                                               |                                                                                                    |
| Aantal forfaits B en C en dagverzorgingscentra en centra voor kortverblijf (RIZIV);                                                                                                                                                        |                             | jaarlijks                                                     |                                                                                                    |
| Aantal rechthebbenden met forfaits A, B en C in ROB of RVT (RIZIV)                                                                                                                                                                         |                             | jaarlijks                                                     |                                                                                                    |
| Aantal patiënten opgenomen ikv functie palliatieve zorg en hoeveel van deze patiënten zijn in ziekenhuis overleden (federale enquête).                                                                                                     |                             |                                                               |                                                                                                    |
| Aantal patiënten opgenomen in de eenheid palliatieve zorgen en hoeveel overleden in de eenheid.                                                                                                                                            |                             |                                                               |                                                                                                    |
| Vertegenwoordigers ouderen, gebruikers en patiënten in adviesorganen (SAR en RC)                                                                                                                                                           |                             |                                                               |                                                                                                    |
| Meldingen en klachten                                                                                                                                                                                                                      |                             | jaarlijks                                                     |                                                                                                    |
| ziekenhuissterfte van patiënten met sterfterisico klasse 1, 2, 3, 4                                                                                                                                                                        |                             | jaarlijks                                                     | registratiesysteem van de FOD Volksgezondheid                                                      |

| Indicator                                                                               | Subindicator | Meetfrequentie                                                | Verzamelmethode                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| relatief aandeel keizersneden in totaal aantal bevallingen                              |              | jaarlijks                                                     | registratiesysteem van de FOD Volksgezondheid                                                  |
| aantal ongeplande heropnames na een geplande heerkundige ingreep in dagbehandeling      |              |                                                               |                                                                                                |
| alternatieve dialyse (o.m. ambulante dialyse)                                           |              |                                                               |                                                                                                |
| Aantal geregistreerde klachten van patiënten of familie (RIF)                           |              | jaarlijks                                                     |                                                                                                |
| Aantal aandachtsvoorzieningen (enkel aantal – geen identificatie)                       |              |                                                               |                                                                                                |
| aantal cgg-cliënten                                                                     |              | jaarlijks (geconsolideerd) - maandelijks (insturen en ad hoc) | registratie door administratieven en hulpverleners van hulpactiviteiten via o.a. agendasysteem |
| het percentage van de tewerkstellingstijd in een cgg dat naar patiëntencontacten gaat   |              | jaarlijks (geconsolideerd) - maandelijks (insturen en ad hoc) | registratie door administratieven en hulpverleners van hulpactiviteiten via o.a. agendasysteem |
| het aantal vroegtijdig, eenzijdige afsluitingen bij zorgperiodes van meer dan 4 sessies |              | jaarlijks (geconsolideerd) - maandelijks (insturen en ad hoc) | registratie door administratieven en hulpverleners van hulpactiviteiten via o.a. agendasysteem |
| wachttijden in dagen tussen de aanmelding en de tweede zorgsessie                       |              | jaarlijks (geconsolideerd) - maandelijks (insturen en ad hoc) | registratie door administratieven en hulpverleners van hulpactiviteiten via o.a. agendasysteem |
| aantal/% patiënten met suïdiderisico                                                    |              | jaarlijks (geconsolideerd) - maandelijks (insturen en ad hoc) | registratie door administratieven en hulpverleners van hulpactiviteiten via o.a. agendasysteem |
| aantal patiënten met stemmingswisselingen                                               |              | jaarlijks (geconsolideerd) - maandelijks (insturen en ad hoc) | registratie door administratieven en hulpverleners van hulpactiviteiten via o.a. agendasysteem |
| Verhouding effectief gepresteerde uren in gezinszorg versus aantal gelijkgestelde uren; |              | Jaarlijks                                                     | op basis van gegevens die de diensten insturen in het kader van de subsidiëring                |
| Verhouding gefactureerde uren logistieke hulp versus maximale norm                      |              | jaarlijks                                                     | gegevens worden gehaald uit de jaarverslagen                                                   |



**BIJLAGE 4:**

Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015  
tussen de Vlaamse Regering  
en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap





VLAAMS AGENTSCHAP VOOR  
PERSONEN MET EEN HANDICAP

• Sterrenkundelaan 30  
1210 Brussel

• T 02 225 84 11  
F 02 225 84 05

• E informatie@vaph.be  
W www.vaph.be

## **Beheersovereenkomst tussen de Vlaamse Regering en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap**

**voor de periode 2011-2015**

**ONTWERP - v.7.0**



## Inhoudsopgave

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>A. GENERIEK DEEL .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>95</b>  |
| <b>I. ALGEMENE BEPALINGEN .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>95</b>  |
| Ondertekenende partijen (1).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 95         |
| Voorwerp van de overeenkomst (2).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 95         |
| Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst (3).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 96         |
| Definities (4).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 96         |
| <b>II. ENGAGEMENTEN VAN HET AGENTSCHAP .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>97</b>  |
| <b>II.A Recurrente kernopdrachten .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>97</b>  |
| 1. Opvolging van de begroting en begrotingsuitvoering .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 97         |
| 2. Organiseren van de rechtstreeks individuerichte materiële en financiële ondersteuning van PmH. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 98         |
| 2.1. administratieve afhandeling van bijstandsvragen.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 98         |
| 2.2. financieren van hulpmiddelen voor personen met een handicap.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 98         |
| 2.3. financiering van multidisciplinaire onderzoeken .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 99         |
| 3. Het inschrijven of weigeren van PmH .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 99         |
| 4. Het organiseren van verhaal mogelijkheden tegen de toewijzing van de ondersteuning door het agentschap.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 99         |
| 5. Het organiseren van de ondersteuning van PmH, en dit d.m.v. programmatie, vergunnen en erkennen van voorzieningen. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100        |
| 6. Evaluatie en bijsturing van het aanbod aan hulpmiddelen. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100        |
| 6.1. Continue evaluatie van het hulpmiddelenaanbod.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100        |
| 6.2. Bepaling van refertebedragen.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 101        |
| 7. Het financieren van de ondersteuning van PmH. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 101        |
| 8. Zorgregie.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 102        |
| 8.1 Ondersteunen van de overlegstructuren en adviesorganen.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 102        |
| 8.2 Zorgvraagregistratie, zorgregiedatabank onderhouden en optimaliseren.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 103        |
| 8.3 Uitvoeren afspraken i.v.m. zorgbemiddeling en opnameprioriteiten .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 103        |
| 8.4 Zorgafstemming en –planning .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 103        |
| 8.5 Erkennen van noodsituaties en subsidiëren van ondersteuning voor noodsituaties .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 103        |
| 8.6 Toekennen van persoonsvolgende convenants en subsidiëren van de geboden ondersteuning.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 104        |
| 8.7 Opvolgen van klachten in het kader van de zorgregie.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 104        |
| 9. Beheer en behandeling van klachten .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 104        |
| 10. Het bevorderen van de kwaliteit van de ondersteuning van PmH.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 105        |
| 11. Registratie en integratie van alle gegevens, nodig ter ondersteuning van de operationele uitvoering van de kernopdrachten en ter ondersteuning van de beleidsgerichte input. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 105        |
| 11.1 Operationeel informatiebeheer en managementinformatie .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 105        |
| 11.2 Beleidsinformatie .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 106        |
| 12. De uitvoering van de wettelijke subrogatie mbt schadeloosstelling door derden.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 106        |
| <b>II.B Uitvoering van het beleid van de Vlaamse Regering .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>106</b> |
| Relevante beleidsdoelstellingen / beleidskader (5) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 106        |
| Strategische organisatiedoelstellingen (6) en Operationele organisatiedoelstellingen (7) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 107        |
| SOD 1 : Het VAPH versterkt personen met een handicap in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en adequaat aan te pakken.....                                                                                                                                                                                                                                                    | 108        |
| OOD 1.2A : Het VAPH bouwt, in afstemming met Integrale Jeugdhulp, het voortraject uit teneinde versterking van de thuissituatie/het sociaal netwerk te bereiken met als belangrijkste methodieken : - versterking van de thuissituatie/netwerking, - levensplanning (persoonlijke toekomstplanning), - vraagverheldering, - trajectbegeleiding, waarvan de functies, rollen, verantwoordelijkheden, actoren en processen nauwkeurig zullen worden gedefinieerd en op elkaar afgestemd..... | 108        |
| OOD 1.2B : Het VAPH implementeert het nieuw organisatiemodel van de inschrijvingsprocedure voor personen met een handicap en daaraan gekoppeld het stappenplan Diagnostiek & Indicatiestelling, en zorgt                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| via een nieuwe erkenningsprocedure (houdende kwaliteitseisen en een nieuwe financieringswijze) voor MDT's voor een goede spreiding en optimale resourcecapaciteit van de MDT's, hetgeen een vlotte toegang moet garanderen .....                                                                                                | 109 |
| SOD 2 : Het agentschap neemt in de samenleving een spilpositie in als aanspreekpunt en referentiecentrum inzake 'handicap en samenleving' en stelt zijn knowhow ter beschikking .....                                                                                                                                           | 111 |
| OOD 2.1 : Het VAPH bouwt, in samenwerking met het agentschap Zorg en Gezondheid, een informatieloket voor PmH uit .....                                                                                                                                                                                                         | 111 |
| SOD 3 : Het VAPH zorgt, via erkenning en subsidiëring van erkende initiatiefnemers, voor de aanwezigheid van voldoende gediversifieerde en op elkaar afgestemde hulp- en dienstverlening aan de personen met een handicap .....                                                                                                 | 111 |
| OOD 3.3 : In het kader van het partnerschap inzake Integrale Jeugdhulpverlening draagt het VAPH bij tot die specifieke maatregelen ten behoeve van kinderen en jongeren m.b.t. crisishulpverlening en knelpunt dossiers, en zorgt het voor de specifieke uitbouw van capaciteit m.b.t. gedrags- en emotionele stoornissen ..... | 112 |
| OOD 3.4A : In de sector van personen met een handicap versterkt het VAPH de politiek van innovatie en uitbreiding voor onze doelgroep op basis van meerjarenplanning .....                                                                                                                                                      | 113 |
| OOD 3.4B : In de sector van personen met een handicap zorgt het VAPH voor een maximaal beschikbaar aanbod en toegankelijkheid voor onze doelgroep via de zorgregie .....                                                                                                                                                        | 114 |
| SOD 4 : Het VAPH stuurt, stimuleert en ondersteunt de door het VAPH erkende voorzieningen en diensten zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan .....                                                             | 115 |
| OOD 4.1 : Het VAPH ent een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen en diensten zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren .....                                                                                                                                         | 115 |
| OOD 4.2 : Het VAPH bouwt een toegankelijke zorginfrastructuur uit om zo de bereikbaarheid van het aanbod voor de gebruiker te optimaliseren .....                                                                                                                                                                               | 116 |
| SOD 5 : Het VAPH bevordert bij de welzijnsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren. ....                                                                                                                                           | 116 |
| OOD 5.2A : Het VAPH verhoogt de efficiëntie en effectiviteit van de Zorgregie .....                                                                                                                                                                                                                                             | 117 |
| OOD 5.2B : Het VAPH optimaliseert het proces 'wettelijke subrogatie/cumulverbod' .....                                                                                                                                                                                                                                          | 117 |
| Verwijzingen naar andere operationele organisatiedoelstellingen voor het VAPH m.b.t. efficiëntie en effectiviteit .....                                                                                                                                                                                                         | 118 |
| Verwijzing naar andere relevante operationele organisatiedoelstellingen voor het VAPH m.b.t. het op elkaar afstemmen van procedures van erkenning en subsidiëring .....                                                                                                                                                         | 118 |
| OOD 5.3A – Het VAPH draagt bij tot de uniformisering van subsidiemechanismen binnen het beleidsdomein WVG. ....                                                                                                                                                                                                                 | 119 |
| OOD 5.3B – Het VAPH participeert in de PACT 2020-doelstellingen m.b.t. innovatie en technologie. ....                                                                                                                                                                                                                           | 119 |
| OOD 5.5 - Het VAPH onderbouwt de beleidsdoelstellingen van de minister op basis van wetenschappelijk onderzoek .....                                                                                                                                                                                                            | 120 |
| SOD 6: Het VAPH werkt nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, federaal en internationaal niveau om zo het welzijns- en gezondheidsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage .....                                       | 121 |
| OOD 6.1 : Het VAPH streeft naar een homogene aanpak teneinde over het hele bevoegdheidsdomein van Vlaanderen heen te zorgen voor een evenredige spreiding van het aanbod over Vlaanderen en Brussel .....                                                                                                                       | 121 |
| OOD 6.2 : Het VAPH werkt samen met de andere entiteiten van het beleidsdomein WVG om een optimale organisatie en afstemming te bereiken in functie van personen met een handicap .....                                                                                                                                          | 121 |
| OOD 6.3 : Het VAPH treedt op als stimulator teneinde de gewenste synergieën tussen de verschillende beleidsdomeinen tot stand te brengen met het oog op de inclusieve samenleving ten aanzien van personen met een handicap .....                                                                                               | 122 |
| OOD 6.4 : Het VAPH stelt kennis, expertise en knowhow ter beschikking bij overleg met federale instanties om, m.b.t. de sector personen met een handicap, tot een maximaal efficiënte en effectieve beleidsaanpak te komen .....                                                                                                | 124 |
| OOD 6.5 : In het kader van de versterking van de positie van Vlaanderen in Europa, draagt het VAPH bij tot het proactief opvolgen van de zorgontwikkelingen op Europees niveau. ....                                                                                                                                            | 125 |
| OOD 6.6 : Het VAPH betreft het middenveld, de academische wereld en de gebruikers nauw bij de advisering inzake het beleid m.b.t. personen met een handicap. Evenwaardigheid van de inbreng van alle vertegenwoordigde actoren staat daarbij voorop als onderliggende waarde. ....                                              | 125 |
| Strategische projecten (8) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 126 |
| SP1 : Zorgvernieuwing .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 126 |
| SP2 : Interbestuurlijke samenwerking tussen het VAPH en de Cel Gelijke Kansen in Vlaanderen .....                                                                                                                                                                                                                               | 128 |

|                                                                                                                                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| SP3 : Optimalisering gegevensuitwisseling en uitbouw van een elektronisch VAPH-dossier voor personen met een handicap.....       | 129        |
| Interne werking van het VAPH (9) .....                                                                                           | 129        |
| OOD I.1 : Het VAPH verhoogt verder de maturiteit van de eigen interne organisatie aan de hand van een verbetertraject.....       | 129        |
| OOD I.2: Het VAPH continueert zijn diversiteitsbeleid .....                                                                      | 130        |
| Verwijzing naar elders geformuleerde doelstellingen voor het VAPH m.b.t. het realiseren van meetbare efficiëntiewinsten .....    | 130        |
| OOD E.1 : Het VAPH evalueert de efficiëntie, effectiviteit en klantgerichtheid van zijn dienstverlening.....                     | 131        |
| OOD E.2 : Het VAPH schrijft zich in het Meerjarenprogramma Slagkrachtige Overheid in.....                                        | 131        |
| OOD P.1 : Het VAPH bewaakt de aangroei van de totale personeelsomvang en -kost .....                                             | 132        |
| OOD ICT.1 : Het VAPH draagt bij aan het informatie- en informaticabeleid van het beleidsdomein WVG..                             | 133        |
| Aanvullende opdrachten (10) en andere engagementen (11) .....                                                                    | 134        |
| <b>III. ENGAGEMENTEN VAN DE VLAAMSE REGERING .....</b>                                                                           | <b>135</b> |
| Financiële bepalingen (12) en andere engagementen (13) .....                                                                     | 135        |
| <b>IV. FINANCIËLE BETREKKINGEN TUSSEN DE ONDERTEKENENDE PARTIJEN.....</b>                                                        | <b>135</b> |
| Herkomst van de financiële middelen van het agentschap (14), financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen (15)..... | 135        |
| Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen (16).....                                                       | 136        |
| <b>V. OPVOLGING, RAPPORTERING EN EVALUATIE .....</b>                                                                             | <b>137</b> |
| Opvolging (17) en rapportering (18).....                                                                                         | 137        |
| Evaluatie (19).....                                                                                                              | 137        |
| <b>VI. GESCHILLENREGELING.....</b>                                                                                               | <b>138</b> |
| Geschillenregeling (20).....                                                                                                     | 138        |
| <b>VII. AANPASSING BEHEERSOVEREENKOMST – OPSCHORTENDE VOORWAARDEN .....</b>                                                      | <b>138</b> |
| Aanpassing beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden (21) .....                                                             | 138        |
| <b>VIII. AANVULLENDE BEPALINGEN EN OVERGANGSBEPALINGEN .....</b>                                                                 | <b>138</b> |
| Bijzondere regelingen i.v.m. de pensioenlasten (22) .....                                                                        | 138        |
| Aanvullende bepalingen (23) en overgangsbepalingen (24) .....                                                                    | 138        |
| <b>B. SPECIFIEK DEEL .....</b>                                                                                                   | <b>139</b> |
| Verplichtingen van het agentschap inzake tarieven (25).....                                                                      | 139        |
| Samenwerkingsovereenkomsten (26) .....                                                                                           | 139        |
| Bijzondere bepalingen t.g.v. specifieke situaties, eigen aan het agentschap (27) .....                                           | 139        |

## A. GENERIEK DEEL

### I. ALGEMENE BEPALINGEN

#### Ondertekenende partijen (1)

Tussen de Vlaamse Regering, hierna genoemd “de regering”, vertegenwoordigd door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de heer Jo Vandeuren, hierna genoemd ‘de minister’, enerzijds,

en

het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid “Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap”, hierna genoemd ‘het VAPH’, gevestigd te 1210 Brussel, Sterrenkundelaan 30, vertegenwoordigd door het hoofd van het agentschap, de heer Laurent Bursens, anderzijds

wordt onderhavige beheersovereenkomst afgesloten.

#### Voorwerp van de overeenkomst (2)

Deze beheersovereenkomst wordt afgesloten :

1. Overeenkomstig artikel 8 en artikel 9 van het decreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003, gewijzigd bij de decreten van 7 mei 2004 en 15 juli 2005.
2. Ter uitvoering van de missie en kernopdrachten zoals gespecificeerd in het Decreet tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap van 7 mei 2004.
3. Overeenkomstig het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014, de Beleidsnota Welzijn en Gezondheid en Gezin 2009-2014 en ‘Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor Personen met een Handicap’ van 9 juli 2010.

De verbintenissen van het VAPH situeren zich op het vlak van :

1. Zijn decretale opdrachten.
2. Optimaal beheer van de werkingsmiddelen.
3. Het ter beschikking stellen van gegevens.
4. Het VAPH als werkgever.
5. De generieke elementen opgelegd door de Vlaamse Regering in haar beslissing van 2 april 2010.

De verbintenissen van de Vlaamse Regering situeren zich op het vlak van :

1. De budgettaire middelen voor het verzekeren van de decretale opdrachten.
2. Het bieden van de garantie dat het personeel op flexibele en efficiënte wijze kan worden ingezet binnen het wettelijk kader van het personeelsstatuut van het Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap.
3. Het ter beschikking stellen van gegevens die het VAPH nodig heeft voor het garanderen van een goede werking.
4. Het faciliteren van de opdrachten die het VAPH dient uit te oefenen in het kader van de verbintenissen in (7), (8) en (9).

### Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst (3)

Deze beheersovereenkomst treedt in werking vanaf 1 januari 2011 en eindigt op 31 december 2015.

Indien bij het verstrijken van deze beheersovereenkomst geen nieuwe beheersovereenkomst in werking is getreden, wordt de beheersovereenkomst van rechtswege verlengd tot op het ogenblik dat een nieuwe beheersovereenkomst in werking treedt.

Om in te spelen op wijzigende omstandigheden kan tijdens de duur van deze overeenkomst, op verzoek van één van de ondertekenende partijen en conform de modaliteiten zoals bepaald in hoofdstuk VII van deze beheersovereenkomst 'Aanpassing van de beheersovereenkomst - Opschortende voorwaarden', een addendum worden toegevoegd teneinde bepalingen aan deze beheersovereenkomst toe te voegen, te wijzigen of te schrappen.

### Definities (4)

**Agentschap:** Het agentschap 'Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap'

**Beleidsdoelstelling:** Beleidsdoelstellingen geven aan welke effecten men wenst te bereiken bij de doelgroepen van het beleid of in de maatschappelijke omgeving.

**Doelstellingenparameter :** Een door het agentschap te behalen norm, die gerelateerd is aan een organisatiedoelstelling.

**Monitoringindicator :** Een indicator die wordt gemeten, maar waarbij geen te behalen norm is afgesproken.

**Organisatiedoelstelling:** Een agentschap moet in zijn werking bijdragen tot de verwezenlijking van de beleidsdoelstellingen. Daartoe omschrijft het agentschap haar organisatiedoelstellingen. Ze hebben betrekking op de te leveren prestaties, de uit te voeren processen en de aan te wenden middelen van het agentschap.

**Strategisch project:** Ontwikkelen van nieuw strategisch instrument voor realisatie van een doelstelling.

**Ondernemingsplan:** Het ondernemingsplan van het Agentschap dat naast alle recurrente activiteiten ook de projecten bevat. Het ondernemingsplan wordt elk jaar opgesteld in overleg met de minister.

**Afkortingen :**

- SBD : strategische beleidsdoelstelling
- OBD : operationele beleidsdoelstelling
- SOD : strategische organisatiedoelstelling
- OOD : operationele organisatiedoelstelling
- SP : strategisch project
  
- BELMO : Beleidsnota-Monitoring
- BOT : Beleidsondersteuningsteam Integrale Jeugdhulpverlening
- BTOM : Bijzondere Tewerkstellingsondersteunende Maatregel
- CAB : Communicatie Assistentie Bureau voor Doven vzw
- CAHPAH : European Co-ordination Forum for the Council of Europe Disability Action Plan
- CGGZ : Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg
- COFOG : Classification of the Functions of the Government



- Corve : Coördinatieceel Vlaams e-Government
- COS : Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen
- DAP : Disability Action Plan
- DAR : Diensten Algemeen Regeringsbeleid
- DHLG : Disability High Level Group
- ESR : Europees Stelsel van Rekeningen
- EU : Europese Unie
- FCH : Financial Consolidation Hub
- FOD : Federale Overheidsdienst
- GKV : Gelijke Kansen in Vlaanderen
- GOB : Gespecialiseerde Opleidings-, Begeleidings- en Bemiddelingsdienst
- GOG : Grensoverschrijdend Gedrag
- GRV : Geïntegreerd Referentiebestand Voorzieningen
- GTB : Gespecialiseerde Trajectbepaling- en -Begeleidingsdienst
- IDC : Interdepartementale Cel
- IMB : Individuele Materiële Bijstand
- IMC : Interministeriële Conferentie
- KSZ : Kruispuntbank Sociale Zekerheid
- MAGDA : Maximale Gegevensdeling tussen Administraties
- MDT : Multidisciplinair Team
- NAH : niet-aangeboren hersenletsel
- NMRC : Neuromusculaire Referentiecentra
- PAB : Persoonlijke-assistentiebudget
- PEC : Provinciale Evaluatiecommissie
- PGB : Persoonsgebonden Budget
- PmH : Personen met een Handicap
- PPR : Permanente Personeelsregistratie
- RIA : Regelgevingsimpactanalyse
- RIZIV : Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering
- ROG : Regionaal Overlegorgaan Gehandicaptenzorg
- RSZ : Rijksdienst voor Sociale Zekerheid
- SDA : snel-degeneratieve aandoening
- SEN : Steunpunt Expertisenetwerken
- SLA : Service Level Agreement
- VDAB : Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding
- ViA : Vlaanderen in Actie
- VIPA : Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden
- VN : Verenigde Naties
- VSAWSE : Vlaams Subsidieagentschap Werk en Sociale Economie
- WVG : Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- WSE : Werk en Sociale Economie

## **II. ENGAGEMENTEN VAN HET AGENTSCHAP**

### **II.A Recurrente kernopdrachten**

#### **1. Opvolging van de begroting en begrotingsuitvoering**

##### **Engagementen :**

Met betrekking tot de financiële regelgeving, procedures en de financiële rapportering wordt, op basis van vooraf afgesproken formaten, in elk geval aandacht besteed aan :

- de periodieke opvolging van de begrotingsuitvoering die onder meer de ESR-rapportering met het oog op de periodieke en jaarlijkse consolidatie op het niveau van de Vlaamse Overheid omvat;
  - de rapportering m.b.t. de apparaatskredieten;
  - kas- en schuldbeheer;
  - ter beschikking stellen van kernrapporten ter ondersteuning van de interne gebruiker i.h.k.v. het performant en klantgericht werken van de organisatie;
- Dit zal ook een wekerende rubriek zijn in het ondernemingsplan.

Indicatoren:

- rapportering van begrotingsuitvoering
- afstemming van de begrotingsrealisaties met de goedgekeurde Jaarbegroting
- afstemming met de meerjarenbegroting en eventuele bijsturing van de meerjarenbegroting in functie van de realisaties

Tevens wordt onder meer aandacht besteed aan de opvolging van het uitgavenritme, het signaleren van knelpunten, de opvolging van begrotingstekorten c.q. begrotingsoverschotten, de doorlooptijd van betalingen, de doorlooptijd van terugvorderingen.

## **2. Organiseren van de rechtstreeks individuerichte materiële en financiële ondersteuning van PmH.**

### **Engagements :**

Het agentschap engageert er zich toe om het bijstandstraject kwaliteitsvoller en korter te maken.

#### **2.1. administratieve afhandeling van bijstandsvragen**

Afhankelijk van het aantal ingediende vragen en van het beschikbaar personeel zal het agentschap voor formeel en inhoudelijk volledige vragen met PEC-procedure (Zorg en IMB) binnen de 3 maanden aan de klant een beslissing schriftelijk bezorgen, voor vragen zonder PEC-procedure binnen de maand (45 dagen voor IMB-vragen).

Voor een vraag naar hulpmiddelen die niet in de refertelijst staan en voor hulpmiddelen uit de refertelijst waarvoor de klant om uitzonderlijke redenen ('zeer uitzonderlijke zorgbehoefte') een hogere subsidie wenst dan het voorziene refertebedrag kan de klant een beslissing vragen aan de bijzondere bijstandsc commissie (BBC) i.p.v. aan de administratie. Indien dit het geval is, geldt bovenstaande norm niet maar dient het agentschap voor formeel en inhoudelijk volledige vragen een beslissing schriftelijk te bezorgen binnen de 6 maanden; voor vragen zonder PEC-procedure binnen de 4,5 maanden. Deze beslissing wordt door de administratie afgehandeld en verzonden naar de klant.

Tegen een voornemen van de administratie om een vraag naar ondersteuning op inhoudelijke gronden negatief te beslissen voorziet het agentschap een verhaalmogelijkheid. De eerstgenoemde normen gelden niet wanneer de klant beroep doet op deze verhaalmogelijkheid (zie verder punt 4).

Indien externe factoren bovenstaand engagement van het VAPH negatief zouden beïnvloeden zoals bvb. de tijd die de PEC en Bijzondere Bijstandsc commissie zelf nodig hebben om vragen te beoordelen, dan zullen de bovenstaande normen gecorrigeerd worden.

Inzake PAB: zie punt 7 'Het financieren van de ondersteuning van PmH' infra [p. 11].

#### **2.2. financieren van hulpmiddelen voor personen met een handicap**

Het agentschap verbindt er zich toe de door de PmH ingediende dossiers inzake de toegekende tussenkomsten m.b.t. Individuele Materiële Bijstand correct af te handelen en aansluitend correct en tijdig deze bijstand te betalen (binnen de 6 weken).

### 2.3. financiering van multidisciplinaire onderzoeken

Teneinde de individugerichte ondersteuning van de PmH mede te kunnen organiseren, erkent en subsidieert het agentschap multidisciplinaire diagnose- en indicatieteams, de zogenaamde Multidisciplinaire Teams (de MDT's), die de vereiste expertise inzake IMB, PAB en Zorg hebben en die de toegangscriteria tot bijstand door het agentschap kwaliteitsvol toepassen.

Daarnaast erkent en subsidieert het VAPH ook de Centra voor Ontwikkelingsstoornissen (COS) in het kader van detectie, diagnosestelling, oriëntering en wetenschappelijk onderzoek.

Opdat de MDT's en de Centra voor Ontwikkelingsstoornissen hun taakstelling m.b.t. PmH goed zouden kunnen volbrengen, betaalt het VAPH deze teams en centra correct en tijdig.

Indicatoren:

- doorlooptermijn administratieve afhandeling van bijstandsvragen
- financieren van de ondersteuning van de PmH (hulpmiddelen en multidisciplinaire onderzoeken)

## 3. Het inschrijven of weigeren van PmH

**Engagementen :**

Het agentschap, zal middels intern en/of extern onderzoek en in samenspraak met het werkveld, de actueel gehanteerde diagnose- en indicatiecriteria opnieuw toetsen aan de decretale doelgroepomschrijving. Op basis daarvan zullen de toegangscriteria tot bijstand door het agentschap geëxpliciteerd worden in een *praktische handleiding voor de leden van de provinciale evaluatiecommissies en de leden van de heroverwegingscommissies* (uiterlijk tegen 31 oktober 2010). Het correct en kwaliteitsvol toepassen van deze handleiding, vertaald in verfijnde schema's, zal gelden als erkennings- en evaluatiecriterium voor de toekomstige multidisciplinaire diagnose- en indicatieteams (zie terzake ook OOD 1.2 B infra [p. 19])

Indicator:

- Handleiding PEC/HOC

## 4. Het organiseren van verhaalmogelijkheden tegen de toewijzing van de ondersteuning door het agentschap.

**Engagementen :**

Tegen het voornemen van het agentschap tot weigering van toewijzing van bepaalde hulp- en dienstverlening kan de PmH beroep aantekenen. Teneinde deze verhaalmogelijkheid te organiseren, richt het agentschap per provincie een commissie op. Deze commissie bestaat uit externe en interne leden.

De klant die een beroep doet op deze verhaalmogelijkheid, wordt steeds uitgenodigd om gehoord te worden door deze commissie. De commissie adviseert aan het agentschap om het voornemen van beslissing (tot weigering op inhoudelijke grond) te behouden of om te zetten in een positieve beslissing.

Zowel bij een gunstige als een ongunstige beslissing kan de PmH vervolgens nogmaals een beroep doen op de verhaalmogelijkheid via de Arbeidsrechtbank. Het is in dat geval de taak van het agentschap om de relevante stukken uit het dossier van de PmH over te maken aan het Arbeidsauditoraat, samen met een uiteenzetting van zijn standpunt. De Arbeidsrechtbank velt een vonnis.

De kwantitatieve doelstellingen voor het agentschap m.b.t. de verhaalmogelijkheid worden verbijzonderd in bijlage 1 van deze beheersovereenkomst.

Indicatoren:

- doorlooptijd administratieve procedure afhandeling verhaal (HOC-procedure)
- de termijn waarbinnen dossiers worden overgemaakt aan de arbeidsrechtbank

## **5. Het organiseren van de ondersteuning van PmH, en dit d.m.v. programmatie, vergunnen en erkennen van voorzieningen.**

**Engagementen :**

Het Agentschap engageert zich tot het aanpassen van de programmatie op basis van het jaarlijkse uitvoeringsbeleid, als realisatie van de meerjarenplanning.

Het agentschap engageert zich tot het tijdig afleveren van de noodzakelijke vergunningen en erkenningen, in uitvoering van het door de minister gespecificeerde uitbreidingsbeleid (met als finaliteit : afbouwen van het aantal nog niet beantwoorde zorgvragen, aangegeven vanuit de Zorgregie). Het Agentschap engageert zich eveneens tot het tijdig afleveren van vergunningen en erkenningen op basis van vragen om verlenging, reconversie of andere wijzigingen.

Tot slot zal het agentschap via de cliëntregistratie de realisatie van het uitbreidingsbeleid door de voorzieningen bewaken.

Zie inzake meerjarenplanning en zorgregie tevens de engagementen bij punt 8 [p. 12], en bij OOD 3.4A [p. 23] en OOD 3.4B [p. 24] infra.

Indicatoren :

- doorlooptijd van aanvraagdossiers erkenningen
- jaarlijks aangepaste programmatiebesluiten

## **6. Evaluatie en bijsturing van het aanbod aan hulpmiddelen.**

**Engagementen :**

### **6.1. Continue evaluatie van het hulpmiddelenaanbod**

Het agentschap evalueert continu het huidige aanbod van hulpmiddelen met het oog op de bijsturing van de refertelijst. Rekening houdend met het beschikbare budget voor hulpmiddelen streeft het agentschap er naar om de refertelijst halfjaarlijks aan te passen aan het gewijzigde aanbod.

Het VAPH (KOC) voert een vergelijkend onderzoek uit inzake hulpmiddelen. Dit impliceert dat de verschillende bestaande en nieuwe hulpmiddelen door het VAPH (KOC) op hun *doelmatigheid* en *doeltreffendheid* worden onderzocht en dat de *doelgroepen* worden bepaald. In dit verband - teneinde input van experts uit het werkveld te bekomen - participeert het VAPH in diverse werkgroepen met vertegenwoordigers van voorzieningen. Het VAPH maakt de nodige afspraken met

het Agentschap Zorginspectie zodat er regelmatig inspectiebezoeken gebeuren bij gebruikers van naar het gebruik van hulpmiddelen.

## 6.2. Bepaling van refertebedragen

Het VAPH (KOC) vergelijkt hulpmiddelen en onderzoekt de geldende marktprijzen voor hulpmiddelen in internationale context.

### 6.2.1. Principe van goedkoopst adequaat

Voor de bepaling van het refertebedrag (maximum subsidiebedrag) hanteert het agentschap het principe van ‘goedkoopst adequate oplossing’ als uitgangspunt. Het KOC engageert zich voor zowel de hulpmiddelen in de huidige refertelijst als voor nieuwe hulpmiddelen waarvoor ze het subsidiebedrag aan de hand van dit principe tracht te bepalen.

Met het begrip ‘adequaat’ wordt bedoeld volgens objectieve maatstaven nog toereikend voor het individu. Eigenschappen die kostenverhogend werken zonder dat zij het hulpmiddel meer adequaat maken, komen in principe niet voor vergoeding in aanmerking.

Om dit principe van goedkoopst adequaat toe te kunnen passen om de hoogte van refertebedragen te bepalen, zal het VAPH (KOC) criteria formuleren. Deze criteria zullen gebruikt worden om te bepalen of het hulpmiddel in de refertelijst blijft/opgenomen wordt, m.a.w. adequaat is, en wat het refertebedrag is. De criteria kunnen zijn: de minimum noodzakelijke functies van een hulpmiddel, verwachte gebruiksduur (duurzaamheid, kwaliteit), wordt het merendeel (90%) van de doelgroep wat geholpen, enz.

Enkel hulpmiddelen die over elk van de noodzakelijke functies, kenmerken en opties beschikken en waarvan ook de verwachte gebruiksduur (duurzaamheid, kwaliteit) verondersteld wordt aan te sluiten bij de refertetermijn in de regelgeving, komen in aanmerking voor subsidiëring via de referteklasse, waarbij men bij de bepaling van het refertebedrag uitgaat van het goedkoopste adequate hulpmiddel.

### 6.2.2. Benchmarking

Het voorstel van refertebedragen voor bepaalde *nieuwe dure* hulpmiddelen wordt voorafgegaan door benchmarking. Voor hulpmiddelen met voldoende concurrentie op de Vlaamse markt wordt uitgegaan van de prijzen in Vlaanderen en na een beperkt onderzoek van de prijzen binnen Europa. Voor nichemarkten, die gekenmerkt worden door weinig of geen concurrentie, is er nood aan daadwerkelijke internationale benchmarking met vergelijking van de prijszetting in Europa én prijszetting in US indien in het aanbod in Europa eerder gering blijkt. Naast benchmarking kan er geopteerd worden voor een onderzoek naar winstmarges. Een maximaal aanvaardbaar winstpercentage zal daarbij afhankelijk zijn van de hoogte van de productiekosten (hoe groter de productiekost, hoe lager het percentage) en of er aan het hulpmiddel al dan niet een innovatieve component is verbonden.

Zie terzake ook OOD 5.3B [p. 29] infra.

Indicatoren:

- Evaluatie en bijsturing van het aanbod van hulpmiddelen (incl. aanpassing refertelijst).

## 7. Het financieren van de ondersteuning van PmH.

**Engagementen :**

Inzake het subsidiëren van de revalidatiecentra, de ambulante diensten en de residentiële en semiresidentiële sector, kan in het algemeen gesteld worden dat het agentschap er zich toe verbindt om de aanvraagdossiers voor subsidies aan de erkende voorzieningen en diensten correct en tijdig af te handelen en aansluitend ook hier tijdig (dwz : binnen de reglementair voorziene termijnen) en correct uit te betalen.

Het VAPH staat in voor een vlotte afhandeling van de dossiers noodsituatie en crisishulpverlening, en de afhandeling van de knelpunt dossiers bij minderjarigen en volwassenen.

Het VAPH staat in voor het tijdig financieren van de vrijetijdsprojecten.

**Indicator :**

- afhandelingstermijnen uitbetaling subsidies aan de diensten en voorzieningen

Het VAPH voert het ministerieel besluit waarin de criteria zijn opgenomen m.b.t. de toekenning van persoonlijke-assistentie budgetten, uit en verzorgt de opstart van de toegekende persoonlijke-assistentiebudgetten. Het VAPH betaalt de toegekende tussenkomsten inzake PAB correct en tijdig.

Het agentschap past de regelgeving en richtlijnen inzake PAB aan, en hertekent de bedrijfsprocessen van het PAB, a.h.v. de resultaten van de uitgevoerde evaluatie in 2009-2010. Het VAPH zorgt hierdoor voor een meer efficiënte toekenning, betaling en afrekening van het PAB.

Het Communicatie Assistentie Bureau (CAB) en de budgethoudersverenigingen voor het PAB zullen correct en tijdig worden betaald.

Het VAPH staat tevens in voor het erkennen en subsidiëren van initiatieven ter bevordering van de kwaliteit voor PmH, zoals het SEN.

**Indicatoren:**

- Het VAPH zorgt jaarlijks voor een aangepast ministerieel besluit inzake prioriteiten PAB of voor een alternatieve wijze van prioriteitsbepaling;
- Het VAPH heeft, conform de resultaten van de evaluatie van 2009-2010, een aangepaste regelgeving en duidelijke richtlijnen inzake PAB;
- Ingediende afrekeningen PAB worden binnen de 60-dagen uitbetaald..
- Het CAB, de budgethoudersverenigingen en het SEN worden betoelaagd volgens de vastgestelde termijnen.

**8. Zorgregie****Engagementen :****8.1 Ondersteunen van de overlegstructuren en adviesorganen**

Het VAPH engageert zich tot een actieve en constructieve inbreng in de vergaderingen van de bestuursorganen van de ROG's, alsook bij de vergadering in het kader van zorgbemiddeling, zorgafstemming en -planning.

Het VAPH engageert zich om een trekkende rol op te nemen binnen de permanente cel zorgregie. Het zorgt voor de inhoudelijke voorbereiding, de verslaggeving en wint advies in betreffende alle belangrijke beleidskeuzes in het kader van de zorgregie.

**Indicatoren:**

- verslaggeving van de permanente cel
- zorgregierapport
- herwerkt BVR, uitvoeringsbesluiten, omzendbrieven

#### 8.2 Zorgvraagregistratie, zorgregiedatabank onderhouden en optimaliseren

Het VAPH engageert zich om de webapplicatie zorgregie verder te onderhouden en de functionaliteiten zorgvraagregistratie, melding open plaatsen, opnames,... verder te optimaliseren. Het VAPH streeft hierbij naar minimale administratieve lasten voor de externe belanghebbenden (contactpersonen zorgregie, voorzieningen, verwijzers, gebruikers)

Het VAPH rapporteert zesmaandelijks over de evoluties van de zorgvragen. Het rapport m.bt. de gegevens van de eerste jaarhelft is telkens ter beschikking tegen 31 oktober. Het rapport met de gegevens van de tweede jaarhelft tegen 31 maart.

Indicatoren:

- zorgregierapport

#### 8.3 Uitvoeren afspraken i.v.m. zorgbemiddeling en opnameprioriteiten

Het VAPH stelt de nodige werkingsrapporten ter beschikking van de coördinatiepunten handicap om de zorgbemiddelingsprocessen te ondersteunen en om de ROG's in staat te stellen hun taken op te nemen in het kader van de monitoring van de in hun provincie gerealiseerde opnames in VAPH-voorzieningen.

Het VAPH rapporteert over de gerealiseerde opnames en evalueert het opnamebeleid van de voorzieningen.

Indicatoren:

- zorgregierapport

#### 8.4 Zorgafstemming en -planning

Het VAPH stimuleert voorzieningen om hun aanbod beter af te stemmen op de vragen.

Het VAPH faciliteert de verdere uitbouw van de ondersteuning binnen de VAPH-sector. Dit gebeurt in het kader van de uitvoering van de meerjarenplanning. (Zie terzake ook OOD 3.4A [p. 23] infra)

Indicatoren:

- zorgregierapport,
- voortgangsrapportering meerjarenplanning,..

#### 8.5 Erkennen van noodsituaties en subsidiëren van ondersteuning voor noodsituaties

Het VAPH beoordeelt binnen de twee weken de binnengekomen aanvragen voor het statuut noodsituatie.

Het VAPH rapporteert over het aantal erkende en afgekeurde aanvragen noodsituatie.

Het VAPH subsidieert de geboden ondersteuning in het kader van noodsituaties binnen het kader van het desbetreffende BVR.

Indicatoren:

- zorgregierapport
- rapportering over begrotingsuitvoering

#### 8.6 Toekennen van persoonsvolgende convenants en subsidiëren van de geboden ondersteuning

Het VAPH kent persoonsvolgende convenants toe binnen de grenzen van het hiertoe in de begroting voorziene budget

Het subsidieert de geboden ondersteuning in het kader van de geldende regelgeving

Indicatoren:

- zorgregierapport
- rapportering over begrotingsuitvoering

#### 8.7 Opvolgen van klachten in het kader van de zorgregie

Het VAPH onderzoekt en beantwoordt de klachten in die in het kader van de procedures zorgregie binnenkomen

Indicator:

- rapportering in functie van klachten.

### 9. Beheer en behandeling van klachten

#### Engagementen :

Eerstelijnsbehandeling van klachten:

Het agentschap springt zorgvuldig om met klachten en grijpt deze aan om haar werking te verbeteren of te optimaliseren. Het VAPH wil een 'lerende organisatie' zijn, die gegronde klachten niet enkel oplost, maar er ook de nodige conclusies aan verbindt, die mogelijks de werking van het VAPH kunnen verbeteren. De kernwaarde van het agentschap, nl. klantvriendelijkheid staat hier voorop. Het agentschap tracht zijn klanten eveneens pro-actief te informeren, om zo klachten door een goede informatieverstrekking daar waar mogelijk te voorkomen.

Het agentschap engageert zich om alle klachten die binnenkomen te registreren en binnen de termijnen zoals die gedefinieerd worden door het klachtendecreet (45 dagen), op te lossen of minstens te beantwoorden. Indien het agentschap de klachten niet binnen de afgesproken termijn kan behandelen, zal het dit telkens motiveren en ervoor zorgen dat de indieners van de klachten hierover correct worden geïnformeerd.

De basis om klachten af te handelen, is een klachtenprocedure, door het agentschap uitgewerkt conform het klachtendecreet. Deze procedure beschrijft drie soorten klachten, nl. klachten over de dienstverlening van het VAPH, klachten tegen voorzieningen en klachten over zorgvraagbemiddeling en zorgvraagregistratie.

In het geval er klachten zijn omtrent de dienstverlening door het agentschap zelf, gaat het agentschap de relevantie van de klacht na en herstelt waar nodig de gemaakte fout. Indien er klachten komen over een voorziening of een dienst die door het agentschap wordt erkend en/of gesubsidieerd, wordt eerst nagegaan of de interne klachtenprocedure in de dienst/voorziening reeds is uitgeput. Pas daarna treedt de klachtendienst in actie. Indien een onderzoek ter plaatse is aangewezen, maakt de klachtendienst de klacht voor verder onderzoek over aan het Agentschap



Zorginspectie. Het VAPH volgt evenwel deze klachten ook verder op in samenspraak met het Agentschap Zorginspectie. Klachten over zorgbemiddeling en -registratie tenslotte, worden in samenspraak met de coördinatoren zorgregie van het VAPH behandeld.

Het agentschap, meerbepaald de klachtendienst, rapporteert hierover uitvoerig aan de Vlaamse Ombudsdienst. In het rapport, dat één maal per jaar wordt ingediend, worden alle klachten ingedeeld in categorieën, waarbij telkenmale de problematiek per thema en de oplossingen ervoor worden geschetst. Tweemaal per jaar wordt ook aan het voogdijkabinet gerapporteerd op een gelijkaardige manier, waarbij de focus ligt op het globale klachtenbeeld, de thema's waarover wordt geklaagd en tenslotte de manier waarop deze problemen op een structurele manier werden aangepakt.

Indicatoren :

- doorlooptijd klachtenafhandeling
- genuanceerd klachtenrapport, zesmaandelijks

## **10. Het bevorderen van de kwaliteit van de ondersteuning van PmH.**

**Engagementen :**

Het VAPH volgt de resultaten op van erkenningsaudits door de Zorginspectie, en neemt bij vaststellingen van afwijkingen de nodige stappen; desgevallend wordt ingegrepen op de erkenning van de voorziening.

Indicator :

- - Opvolging van door de Zorginspectie gerapporteerde grote afwijkingen.

## **11. Registratie en integratie van alle gegevens, nodig ter ondersteuning van de operationele uitvoering van de kernopdrachten en ter ondersteuning van de beleidsgerichte input.**

**Engagementen :**

### **11.1 Operationeel informatiebeheer en managementinformatie**

Het agentschap engageert zich om alle noodzakelijke gegevens in het kader van de uitvoering van zijn kernopdrachten (zoals inschrijven of weigeren van personen met een handicap, de organisatie van de verhaalmogelijkheden, het vergunnen en erkennen van voorzieningen, het financieren van de ondersteuning van personen met handicap met inbegrip van het subsidiëren van de erkende voorzieningen, de zorgregie, de klachtenafhandeling ...) te controleren op juistheid en volledigheid, te registreren en functioneel te verwerken in een eigen geïntegreerd informatiesysteem.

Op die manier zal het agentschap niet alleen zijn eigen interne werking optimaliseren, maar zal het informatie die door zijn klanten reeds ter beschikking werd gesteld, niet telkens opnieuw opvragen. In dezelfde geest - informatie die elders binnen de overheid reeds ter beschikking werd gesteld niet opnieuw opvragen bij de klanten, maar hergebruiken - zal het agentschap zich inschakelen in de diverse e-government-programma's binnen de Vlaamse overheid maar ook daarbuiten.

Het Agentschap voor Personen met Handicap werkt daarenboven als zorgregisseur ook aan het totstandkomen en optimaliseren van een transparante en permanent beschikbare geïntegreerde databank, in samenwerking met en ten behoeve van alle in de Zorgregie betrokken actoren. Daartoe brengt het agentschap zijn expertise in en stelt het op eigen initiatief en op vraag gegevens ter beschikking van de personen met een handicap, de verwijzers, het ROG, de voorzieningen en ambulante diensten en de provinciale overheden.

Met betrekking tot het uitbouwen van de integrale jeugdhulpverlening zal het VAPH de afspraken inzake registratie en integratie van gegevens mee helpen uitvoeren door middel van zijn eigen databanken en ICT-applicaties.

Op eigen initiatief en op vraag zal het agentschap ook gegevens m.b.t. zijn doelgroep - personen met een handicap - ter beschikking stellen van andere overheidsorganisaties (zoals De Lijn, de VHM ... ) en op die manier als 'authentieke gegevensbron' voor Vlaanderen inzake personen met handicap fungeren.

Voor een stand van zaken en de planning m.b.t. het informatiebeheer, de informatie-ontwikkeling en -verspreiding, wordt verwezen naar het informatieplan van het agentschap en de jaarlijkse voortgangsrapportering hierover. Verbeter- en veranderingstrajecten terzake zullen nader worden geconcretiseerd in het jaarlijks ondernemingsplan.

#### 11.2 Beleidsinformatie

In toepassing van Art. 4, § 3 van het Kaderdecreet Bestuurlijk Beleid van 18/7/2003, meer bepaald de opdracht van de beleidsuitvoerende agentschappen om beleidsgerichte input te leveren, verbindt het agentschap zich ertoe in het kader van zijn missie en kernopdrachten actief mee te werken aan de voorbereiding, de ontwikkeling en de evaluatie van het beleid m.b.t. de sociale integratie van personen met een handicap. Daartoe levert het agentschap aan de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en aan het departement van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin zowel op eigen initiatief als op vraag de afgesproken en beschikbare gegevens, informatie en expertise.

Deze afspraken worden verbijzonderd in het jaarlijks ondernemingsplan. De gegevens zullen bovendien ook worden bezorgd aan het departement in een format dat wordt afgesproken tussen de minister, het departement en het agentschap.

Indicator:

- Halfjaarlijks voortgangsrapport i.h.k.v. de halfjaarlijkse actualisatie van het ondernemingsplan

### **12. De uitvoering van de wettelijke subrogatie mbt schadeloosstelling door derden.**

**Engagements :**

Zie OOD 5.2B - Het VAPH optimaliseert het proces 'wettelijke subrogatie/cumulverbod' [p. 27] infra.

De concrete acties m.b.t. de recurrente kernopdrachten en de dienstverlening van het VAPH worden verbijzonderd in het jaarlijks ondernemingsplan.

## **II.B Uitvoering van het beleid van de Vlaamse Regering**

### **Relevante beleidsdoelstellingen / beleidskader (5)**

In uitvoering van het Regeerakkoord 2009-2014, waarin een strategisch plan voor de vernieuwing van de ondersteuning aan PmH werd aangekondigd, werd op 9 juli 2010 de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor Personen met een Handicap' goedgekeurd (opgenomen als bijlage 2 bij deze beheersovereenkomst). Deze nota is een verdere uitwerking van de beleidsdoelstellingen, zoals beschreven in de Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014. Dit Perspectiefplan 2020 is de leidraad voor deze beheersovereenkomst en het plaatst tevens de andere beleidsdomeinen voor hun verantwoordelijkheid inzake een inclusief beleid voor PmH. Zulks in uitvoering van de door ons land getekende VN-Conventie, waarin een volwaardig burgerschapsmodel voor PmH werd onderschreven. In deze beheersovereenkomst engageert het VAPH zich ten volle om de

zorgvernieuwing, uiteengezet in het Perspectiefplan 2020, op het spoor te zetten in de loop van deze legislatuur.

Het betreft in het bijzonder de bijdrage tot de realisatie van de twee strategische doelstellingen<sup>1</sup> :

1. In 2020 is er een garantie op zorg voor de personen met een handicap met de grootste ondersteuningsnood onder vorm van zorg en assistentie in natura of in contanten.
2. In 2020 genieten geïnformeerde gebruikers van vraaggestuurde zorg en assistentie in een inclusieve samenleving.

De invulling van de kritische succesfactoren of randvoorwaarden om deze twee doelstellingen in 2020 te bereiken, zal in 2015 worden geëvalueerd<sup>2</sup>.

Per beleidsdoelstelling van de beleidsnota, wordt in (6) en (7) - zie verder - aangegeven wat de rol is van het agentschap, geëxpliciteerd onder de vorm van strategische en operationele organisatiedoelstellingen. De strategische en operationele organisatiedoelstellingen worden vervolgens verbijzonderd in engagementen.

Naast het implementeren van de nodige acties om deze Perspectief 2020-nota te realiseren, zal het VAPH instaan voor de continuering van de kernopdrachten, zoals gespecificeerd in het oprichtingsdecreet van het VAPH (zie deel IIA - recurrente kernopdrachten supra). Daardoor wordt een naadloze overgang tussen het huidige en het nieuwe beleid gegarandeerd. De concrete acties m.b.t. de recurrente kernopdrachten en de dienstverlening van het VAPH worden verbijzonderd in het jaarlijks ondernemingsplan.

De concretisering van de realisatie van de organisatiedoelstellingen in deze beheersovereenkomst met bijhorende engagementen, en de bijhorende doelstellingsparameters, worden opgenomen, ingepland en opgevolgd in de jaarlijkse ondernemingsplannen van het VAPH.

## **Strategische organisatiedoelstellingen (6) en Operationele organisatiedoelstellingen (7)**

Het agentschap engageert zich tot de realisatie van onderhavige organisatiedoelstellingen, die geënt zijn en voortvloeien uit enerzijds de missie en kernopdrachten, zoals vermeld in (5) [p. 16] en anderzijds de doelstellingen 2020<sup>3</sup>, de strategische projecten en te ondernemen acties<sup>4</sup> en de verdere aanpak van het veranderingstraject voor de sector personen met een handicap en voor het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap<sup>5</sup> in de Perspectief 2020-nota. Zij dragen tevens bij tot de realisatie van de beleidsdoelstellingen, zoals opgelijst in de Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014.

Per organisatiedoelstelling worden, naast de specifieke engagementen, eveneens de doelstellingsparameters aangegeven. De doelstellingsparameters worden verder gespecificeerd in bijlage 1 van deze beheersovereenkomst.

<sup>1</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor Personen met een Handicap : bijlage 2, p.22.

<sup>2</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor Personen met een Handicap : bijlage 2, p.26 e.v., i.h.b. p.29 onderaan : “In 2015 moet er een grondige evaluatie gebeuren van de gerealiseerde invulling van deze absolute voorwaarden.”

<sup>3</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor Personen met een Handicap, deel III : doelstellingen 2020, p.22 e.v.

<sup>4</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor Personen met een Handicap, deel IV : strategische projecten en te ondernemen acties, p.31 e.v.

<sup>5</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor Personen met een Handicap, deel V : verdere aanpak van het veranderingstraject voor de sector personen met een handicap en voor het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, p.72 e.v.

**SBD 1 :** We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken.

**SOD 1 :** Het VAPH versterkt personen met een handicap in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en adequaat aan te pakken

**OBD 1.2 :** We willen bij vragen en problemen snel de gepaste hulp inzetten om erger te voorkomen.

**OOD 1.2A :** Het VAPH bouwt, in afstemming met Integrale Jeugdhulp, het voortraject uit teneinde versterking van de thuissituatie/het sociaal netwerk te bereiken met als belangrijkste methodieken :

- versterking van de thuissituatie/netwerking,
- levensplanning (persoonlijke toekomstplanning),
- vraagverheldering,
- trajectbegeleiding,

waarvan de functies, rollen, verantwoordelijkheden, actoren en processen nauwkeurig zullen worden gedefinieerd en op elkaar afgestemd

De realisatie van deze doelstelling is gekoppeld aan de realisatie van project 2 in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH', met name 'Het verzekeren van een goed werkend voortraject'<sup>6</sup>, met als doelstellingen :

- a) het uitbouwen van (lokale) informatieloketten en elektronische opvolgingssystemen : zie OOD 2.1 [p. 21] en het strategisch project SP3 (optimalisering gegevensuitwisseling en uitbouw van een elektronisch VAPH-dossier voor PmH) [p. 39];
- b) het organiseren van het voortraject : alle personen met een (vermoeden van) handicap moeten tegen 2020 een proces van vraagverheldering of vraagverduidelijking kunnen doorlopen. "Het kader, de principes, de organisatie van vraagverheldering en de opmaak van een ondersteuningsplan (het voortraject) moeten in deze regeerperiode uitgetekend, opgezet en (minstens al projectmatig) uitgewerkt worden (...). Het eventueel projectmatig werken rond het opzetten van deze belangrijke functies voor de ondersteuning van de gebruikers moet tevens een perspectief inhouden voor de definitief uit te zetten lijnen van dit 'voortraject' over een langere periode"<sup>7</sup>;
- c) het uittekenen van de rechtstreeks toegankelijke (handicapspecifieke) hulpverlening (opstellen van een groeiplan).

Binnen dit kader engageert het VAPH zich tot :

<sup>6</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.39 e.v.

<sup>7</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.40.

- 1°. Het VAPH is gangmaker om - voor de volwassen personen met een handicap - éénduidig, intersectoraal en in samenwerking met alle in het voortraject betrokken actoren, de functies en de processen van het voortraject te definiëren en op elkaar af te stemmen, het voortraject te organiseren en de rollen van alle in het voortraject betrokken actoren op elkaar af te stemmen.
- 2°. Het VAPH staat in voor het uittekenen van een groeiplan met betrekking tot de rechtstreeks toegankelijke handicapspecifieke hulpverlening.

Doelstellingenparameters :

- BVR voortraject.
- Voortgangsrapport m.b.t. de omvang van het aanbod i.h.k.v. het voortraject.
- Voortgangsrapport m.b.t. de omvang van het aanbod i.h.k.v. de rechtstreeks toegankelijke handicapspecifieke hulpverlening.

**OOD 1.2B : Het VAPH implementeert het nieuw organisatiemodel van de inschrijvingsprocedure voor personen met een handicap en daaraan gekoppeld het stappenplan Diagnostiek & Indicatiestelling, en zorgt via een nieuwe erkenningsprocedure (houdende kwaliteitseisen en een nieuwe financieringswijze) voor MDT's voor een goede spreiding en optimale resourcecapaciteit van de MDT's, hetgeen een vlotte toegang moet garanderen**

De realisatie van deze doelstelling is gekoppeld aan de realisatie van project 3 in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH', met name 'Een vernieuwde toegangspoort in overeenstemming brengen met de toegangspoort Integrale Jeugdhulp'<sup>8</sup>, met klemtoon op :

- a) het implementeren van een vernieuwde inschrijvingsprocedure voor volwassen PmH;
- b) het meebouwen aan de integrale toegangspoort voor kinderen en jongeren.

Het implementeren van een vernieuwde toegangspoort en een vernieuwde inschrijvingsprocedure voor volwassen PmH (Zorg en assistentie in natura, individuele materiële bijstand, assistentiebudgetten in cash) in de periode 2011-2014, dient te gebeuren in overeenstemming met de integrale toegangspoort voor kinderen en jongeren die gelijktijdig ontwikkeld en opgebouwd wordt<sup>9</sup>.

"Voor beide toegangspoorten is het de bedoeling om tegen het einde van deze regeerperiode operationeel te zijn."<sup>10</sup>

Binnen dit kader engageert het VAPH zich tot :

- 1°. Het VAPH ontwikkelt en implementeert hulpmiddelenfiches voor alle hulpmiddelen op de refertelijst. Ook in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH' wordt hierop de nadruk gelegd ("Eén van de belangrijke actiepunten binnen het hulpmiddelenbeleid in deze legislatuur is dan ook de verfijning van het instrumentarium dat ter beschikking wordt gesteld voor de adviesverlenende MDT's (protocollen en hulpmiddelenfiches)."<sup>11</sup> Er dient ook over gewaakt te worden dat "Nieuwe hulpmiddelen die bijdragen tot de zelfstandigheid en de autonomie van personen met een handicap en die hen helpen de regie van het leven in eigen handen te nemen, ... binnen dit beleid prioritair in onderzoek genomen worden."<sup>12</sup>

<sup>8</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.43 e.v.

<sup>9</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.43.

<sup>10</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.45.

<sup>11</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.64.

<sup>12</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.64.

- 2°. Het VAPH ontwikkelt en implementeert het zorgzwaarte-instrument (zie ook (8) - strategische projecten, i.h.b. SP 1 - Zorgvernieuwing [p. 36]). Dit engagement is gekoppeld aan de realisatie van project 5 in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH', met name 'Het operationaliseren van een gevalideerd inschalingsinstrument dat leidt naar verantwoorde budgetten'<sup>13</sup>. Klemtoon wordt gelegd op :
- a. de verdere ontwikkeling en stabilisering van het inschalingsinstrument : het zorgzwaarte-inschalingsinstrument verfijnen en verankeren voor volwassen PmH en een intersectoraal bruikbaar inschalingsinstrument voor de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp ontwikkelen en implementeren;
  - b. een correcte toekenning van middelen om de zorgnood in te vullen (cf. de aanwending van het zorgzwaarte-instrument in het lopende PGB-experiment en het project m.b.t. de diensten Inclusieve Ondersteuning).
- 3°. Het VAPH ontwikkelt classificerende diagnostische protocollen en leidt de MDT's op in het gebruik ervan.
- 4°. Het VAPH integreert de nieuwe instrumenten voor diagnose- en indicatiestelling in het vernieuwd elektronisch VAPH-dossier (zie ook (8) - strategische projecten, i.h.b. SP 3 - Uitbouwen van een elektronisch VAPH-dossier voor personen met een handicap [p. 39]).
- 5°. Het VAPH werkt een vernieuwde financiering uit voor de MDT's die wordt gekoppeld aan een kwaliteitscontrolesysteem en een nieuwe erkenningsprocedure met het oog op een goede spreiding en toegankelijkheid van de MDT's.
- 6°. Het VAPH staat in voor het voorbereiden, doorvoeren en opvolgen van een simulatie in één provinciale afdeling m.b.t. de invoering van het nieuw organisatiemodel voor de inschrijvingsprocedure PmH dat resulteert in een vernieuwd inschrijvingsbesluit.
- 7°. Voor minderjarigen stemt het VAPH de diagnose- en indicatiestelling af op de ontwikkeling van de toegangspoort binnen de Integrale Jeugdhulpverlening.
- 8°. Het VAPH zal bijdragen tot de ontwikkeling van een intersectoraal diagnostisch expertisecentrum.

Doelstellingenparameters :

- Simulatie van de nieuwe inschrijvingsprocedure en evaluatie op het vlak van efficiëntiewinst.
- Desgevallend nieuw inschrijvingsbesluit VAPH.

**SBD 2 : We verruimen de sociale bescherming van de Vlamingen om zo hun grondrechten beter te kunnen waarborgen.**

<sup>13</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.52 e.v.

## **SOD 2 : Het agentschap neemt in de samenleving een spilpositie in als aanspreekpunt en referentiecentrum inzake ‘handicap en samenleving’ en stelt zijn knowhow ter beschikking**

**OBD 2.1 : We nemen de nodige initiatieven zodat de Vlamingen hun sociale rechten vollediger en beter kennen.**

### **OOD 2.1 : Het VAPH bouwt, in samenwerking met het agentschap Zorg en Gezondheid, een informatieloket voor PmH uit**

1°. Reeds bij OOD 1.2A m.b.t. het uitbouwen van een goed werkend voortraject [p. 18], werd de klemtoon gelegd op het uitbouwen van een informatieloket dat tegen 2020 moet ontwikkeld en in gebruik genomen zijn. De voorbereiding en de eerste stappen moeten in deze regeerperiode nog gezet worden<sup>14</sup>. “Dit gebeurt best in volledige samenhang met de informatieverlening in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming, in het kader van de opdrachten van de ingebouwde centra algemeen (maatschappelijk) werk en de lokale sociale huizen, eventueel ook voortbouwend op het huidige systeem van de rechtenverkenner.”<sup>15</sup> In deze regeerperiode dient het VAPH mee in te staan voor een actieplan dat geleidelijk aan en tot in 2020 in uitvoering wordt gebracht

Doelstellingenparameter :

- Actieplan m.b.t. het uitbouwen van het informatieloket voor PmH.

**SBD 3 : We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen betalen.**

## **SOD 3 : Het VAPH zorgt, via erkenning en subsidiëring van erkende initiatiefnemers, voor de aanwezigheid van voldoende gediversifieerde en op elkaar afgestemde hulp- en dienstverlening aan de personen met een handicap**

De realisatie van deze strategische organisatiedoelstelling met bijhorende operationele organisatiedoelstellingen

- OOD 3.3 (in het kader van het partnerschap inzake Integrale Jeugdhulpverlening draagt het VAPH bij tot die specifieke maatregelen ten behoeve van kinderen en jongeren m.b.t. crisishulpverlening en knelpunt dossiers, en zorgt het voor de specifieke uitbouw van capaciteit m.b.t. gedrags- en emotionele stoornissen) [p. 22] en

<sup>14</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.39.

<sup>15</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.39.

- OOD 3.4A (in de sector van personen met een handicap versterkt het VAPH de politiek van innovatie en uitbreiding voor onze doelgroep op basis van meerjarenplanning) [p. 23],

is gekoppeld aan de realisatie van project 1 in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH', met name 'Uitbreiding realiseren van het ondersteuningsaanbod binnen Welzijn'<sup>16</sup>, met klemtoon op :

- a) uitbreiding van het handicapspecifieke en door het VAPH gefinancierde aanbod;
- b) noodzakelijke uitbreidingen in de andere welzijnssectoren, met het oog op de inclusieve ondersteuning van personen met een handicap;
- c) dossier subrogatie en cumulverbod (hierop wordt nader ingegaan bij OOD 5.2B - het VAPH optimaliseert het proces 'wettelijke subrogatie/cumulverbod' [p. 27]).

**OBD 3.3 : Jeugdhulp geldt als een speerpunt in mijn beleid: we willen investeren in uitbreiding, innovatie en afstemming binnen een integrale aanpak, om zo de minderjarige de hulp te kunnen aanbieden die aansluit bij zijn noden.**

Het VAPH draagt bij tot de realisatie van Integrale Jeugdhulp. Integrale Jeugdhulp is een beleidsactie die stapsgewijs invulling geeft aan de samenwerking tussen de jeugdhulpactoren om zo zorg op maat te realiseren.

Daarbij gelden volgende prioriteiten :

- de (voorbereiding van de) realisatie van de intersectorale toegangspoort tot de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp tegen uiterlijk 1 januari 2014;
- het structureel uitwerken van een procedurele aanpak en een werkbaar aanbod voor de zogenaamde knelpuntdossiers;
- het operationaliseren en consolideren van hulpprogramma's crisisjeugdhulp in heel Vlaanderen;
- het operationaliseren en consolideren van de netwerken rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp, conform de bepalingen terzake in het BVR van 9 december 2005.

Het managementcomité Integrale jeugdhulp zorgt op het niveau van het beleidsdomein daartoe voor de nodige afstemming.

Voor het agentschap betekent dat in elk geval de uitvoering van de engagementen opgesomd onder OOD 3.3 infra [p. 22], maar ook van de volgende engagementen :

- de uitbouw van het voortraject in afstemming met Integrale Jeugdhulp (zie OOD 1.2A [p. 18]);
- de afstemming van de diagnose- en indicatiestelling op de ontwikkeling van de toegangspoort binnen de Integrale Jeugdhulpverlening (zie OOD 1.2B [p. 19]).

**OOD 3.3 : In het kader van het partnerschap inzake Integrale Jeugdhulpverlening draagt het VAPH bij tot die specifieke maatregelen ten behoeve van kinderen en jongeren m.b.t. crisishulpverlening en knelpuntdossiers, en zorgt het voor de specifieke uitbouw van capaciteit m.b.t. gedrags- en emotionele stoornissen**

<sup>16</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.33 e.v.



- 1°. Het VAPH verruimt de ondersteuningsmogelijkheden voor gezinnen met kinderen en jongeren met ernstige gedrags- en emotionele stoornissen via de uitbreiding, versterking en differentiëring van het aanbod.
- 2°. Het VAPH stemt af met de andere partners binnen de Integrale Jeugdhulpverlening rond de aanmelding en toeleiding van jongeren binnen de crisishulpverlening. Het VAPH finaliseert en implementeert de regelgeving inzake crisishulpverlening minderjarigen en subsidieert de opvang en begeleiding van jongeren met een handicap in de crisishulpverlening.
- 3°. Het VAPH staat mee in voor de erkenning van intersectorale knelpuntdossiers en kent mee de persoongebonden budgetten toe. Het VAPH evalueert deze regeling in samenspraak met de andere partners binnen de Integrale Jeugdhulpverlening.
- 4°. Het VAPH maakt, in opvolging van de beslissingen van het Managementcomité Integrale Jeugdhulpverlening, bepaalde modules van het VAPH-aanbod voor minderjarigen rechtstreeks toegankelijk.

Doelstellingenparameters :

- Extra personeelsinzet t.b.v. minderjarigen.
- Probleemdossiers minderjarigen.
- Zie ook de doelstellingenparameter 'Voortgangsrapport m.b.t. het voortraject over de omvang van het aanbod' bij OOD 1.2A - Het VAPH bouwt, in afstemming met Integrale Jeugdhulp, het voortraject uit ten einde versterking van de thuissituatie/het sociaal netwerk te bereiken [p. 19].

**OBD 3.4 : In de sector van personen met een handicap versterken we de politiek van innovatie en uitbreiding om zo voor deze doelgroep het aanbod maximaal beschikbaar en toegankelijk te maken.**

**OOD 3.4A : In de sector van personen met een handicap versterkt het VAPH de politiek van innovatie en uitbreiding voor onze doelgroep op basis van meerjarenplanning**

- 1°. In het algemeen geeft het VAPH uitvoering aan de meerjarenplanning 2011-2014 via het jaarlijks uitbreidingsbeleid, rekening houdende met de meerjarenanalyse, de specifieke situatie voor Brussel, de bijzondere projecten voor geïnterneerden, en de ondersteuning aan personen die een beperking verworven hebben na een verkeersongeval.
- 2°. Het VAPH implementeert de experimentele regelgeving Diensten Inclusieve Ondersteuning en evalueert progressief de effecten van deze regelgeving.

Doelstellingenparameters :

- Jaarlijkse voorbereiding, planning en uitvoering van het uitbreidingsbeleid.
- Budgettaire en operationeel meerjarenplan 2011-2014.
- Evaluatie regelgeving DIO.
- Rapport over de effecten van het jaarlijks uitbreidingsbeleid m.b.t. Brussel, geïnterneerden en verkeersslachtoffers.

**OOD 3.4B : In de sector van personen met een handicap zorgt het VAPH voor een maximaal beschikbaar aanbod en toegankelijkheid voor onze doelgroep via de zorgregie**

- 1°. Het VAPH neemt maatregelen om de toeleiding tot de ondersteuning van kinderen, jongeren en volwassenen door een netwerkpleeggezin of een bijstandspiegelgezin als belangrijke mogelijkheid om zorg op maat, in de directe omgeving van het eigen milieu, te faciliteren.
- 2°. Het VAPH optimaliseert de prioriteitenbepaling (houdende uittekening van een procedure voor de selectie en erkenning van prioritair te bemiddelen dossiers en de toekenning van persoonsvolgende convenants voor volwassenen), zodat een verdere evolutie naar een rechtvaardig en transparant opnamebeleid gerealiseerd wordt.
- 3°. Het VAPH bewaakt, evalueert en faciliteert progressief de inhoudelijke rol van het contactpersoon in het kader van de bemiddelingstaak binnen de Zorgregie.
- 4°. In samenspraak met de sector optimaliseert het VAPH de werking van de zorgregie. Dit houdt in: het verbeteren van de geïntegreerde databank (cf. Koppeling CR/CRZ; de implementatie van het aangepaste zorgregiebesluit; de evaluatie en bijsturing van de richtlijnen zorgregie; de integratie van het PAB in de processen zorgregie) en de verdere uitdieping van de regionale verantwoordelijkheid.
- 5°. Het VAPH brengt zijn expertise en ervaring in, in het kader van de uitbouw van de zorgregie binnen integrale jeugdhulpverlening.

Aan deze organisatiedoelstelling is het project 4 in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH' gekoppeld, met name 'De Zorgregie herinrichten in functie van de vraaggestuurde organisatie van het aanbod en persoonsvolgende financiering'<sup>17</sup>, met klemtoon op :

- a) het treffen van de nodige voorbereidingen in functie van de realisatie van vraaggestuurde toewijzingsmechanismen in de zorgregie;
- b) het geheel van processen van kwaliteitsbewaking aanscherpen;
- c) het uitwerken van de nodige responsabiliseringsmechanismen voor alle in de zorgregie betrokken actoren.

"Dit project is zeer omvattend en complex. We gaan ervan uit dat we tegen 2014 klaar zijn met de gehele voorbereiding, zodanig dat we in 2014 een begin van implementatie kunnen doorvoeren."<sup>18</sup>

Doelstellingenparameters :

- o Geactualiseerde regelgeving Zorgregie.
- o Zorgregierapport.
- o Integratie van PAB in de processen zorgregie (zie ook SP1 spoor 8 "Transitie van het PAB systeem) [p. 37]
- o Zie ook de doelstellingenparameter 'Jaarlijkse voorbereiding, planning en uitvoering van het uitbreidingsbeleid' bij OOD 3.4A - In de sector van personen met een handicap versterkt het VAPH de politiek van innovatie en uitbreiding voor onze doelgroep op basis van meerjarenplanning [p. 23].

**OBD 3.5 : We investeren in een toereikend zorg- en gezondheidsaanbod om zo ook in deze sector maximaal zorg te kunnen aanbieden.**

<sup>17</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.48 e.v.

<sup>18</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.51.

Zie (8) - strategische projecten - i.h.b. SP1 - Zorgvernieuwing, i.h.b. het realiseren van de uitbreiding van het ondersteuningsaanbod [p. 36].

**OBd 3.6 : We realiseren een toegankelijke en beschikbare dienstverlening waarbij aandacht is voor de facetten eigen aan de leefsituatie en zorgnoden van de specifieke doelgroepen.**

De beleidsopties worden meegenomen in de organisatiedoelstelling OOD 3.4A - In de sector van personen met een handicap versterkt het VAPH de politiek van innovatie en uitbreiding voor onze doelgroep op basis van meerjarenplanning, meer bepaald in het engagement van het VAPH om uitvoering te geven aan de meerjarenplanning 2011-2014 via het jaarlijks uitbreidingsbeleid, rekening houdende met de meerjarenanalyse, de specifieke situatie voor Brussel, de bijzondere projecten voor geïnterneerden, en de ondersteuning aan personen die een beperking verworven hebben na een verkeersongeval [p. 23].

**SBD 4 : We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan.**

**SOD 4 : Het VAPH stuurt, stimuleert en ondersteunt de door het VAPH erkende voorzieningen en diensten zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan.**

**OBd 4.1 : We enten een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren.**

**OOD 4.1 : Het VAPH ent een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen en diensten zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren**

- 1°. Het VAPH neemt het initiatief om zijn rol uit te klaren in functie van het meten/evalueren van de kwaliteit van bestaan van de PmH en de kwaliteit van ondersteuning, en dit in afstemming met de taken en doelstellingen van het Agentschap Zorginspectie.
- 2°. Het VAPH implementeert het uitvoeringsbesluit kwaliteitszorg m.b.t. de door het VAPH erkende voorzieningen, incl. de meldingsplicht inzake grensoverschrijdend gedrag, en met bijzondere aandacht voor de grondrechten zoals gedefinieerd in het decreet rechtspositie minderjarigen in de Integrale Jeugdhulpverlening.

- 3°. Het VAPH neemt initiatief om PmH te beschermen tegen mogelijk misbruik via het oprichten van een centraal meldpunt voor grensoverschrijdend gedrag.

Doelstellingenparameters :

- Implementatie BVR kwaliteitszorg.
- Voorlegging BVR Centraal Meldpunt GOG.
- Kwaliteit van bestaan.

**ODD 4.2 : We bouwen een toegankelijke zorginfrastructuur uit om zo de bereikbaarheid van het aanbod voor de gebruiker te optimaliseren.**

**OOD 4.2 : Het VAPH bouwt een toegankelijke zorginfrastructuur uit om zo de bereikbaarheid van het aanbod voor de gebruiker te optimaliseren**

- 1°. Het VAPH werkt de lopende Vipa-buffers 2004,2008 en 2009 af, en evalueert op basis van het meerjarenplan de toekomstige noden aan VIPA-gesubsidieerde infrastructuur.

Doelstellingenparameters :

- VIPA-buffer : planning.
- VIPA-buffer : afwerking.

**ODD 4.4 : We realiseren het ViA-project “Flanders’ Care” om zo de innovatie in de welzijns- en gezondheidszorg te stimuleren.**

Engagementen terzake zijn opgenomen bij OOD 5.3B - Het VAPH participeert in de PACT 2020-doelstellingen m.b.t. innovatie en technologie - met als één van de klemtonen het maximaal inzetten op technologie ter ondersteuning of vervanging van personele inzet [p. 29].

**SBD 5 : We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.**

**SOD 5 : Het VAPH bevordert bij de welzijnsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.**

**ODD 5.1 : We investeren in een verbeterd(e) elektronische registratie, gegevensverzameling en gegevensuitwisseling, om zo de werkprocessen efficiënter te laten verlopen en ook om beleidsmatig een beter zicht te krijgen op vraag- en aanbodevoluties.**

Voor de engagementen terzake, zie het strategisch project SP3 - Optimalisering gegevensuitwisseling en uitbouw van een elektronisch VAPH-dossier voor personen met een handicap - m.b.t. het optimaliseren gegevensuitwisseling tussen overheidsinstellingen (VDAB, KSZ, De Lijn ...), het ontwikkelen van een authentieke elektronische registratie van gegevens over de PmH (afgestemd op de ontwikkelingen inzake het e-Health platform en het Intersectoraal Welzijnsdossier binnen het beleidsdomein WVG) en het optimaliseren van de toegang tot gegevens over PmH [p. 39].

**OBD 5.2 : We zetten in op reguleringsmanagement om zo gericht bij te dragen tot efficiëntie en effectiviteit in het optreden van zowel de administratie als de voorzieningen op het terrein**

### **OOD 5.2A : Het VAPH verhoogt de efficiëntie en effectiviteit van de Zorgregie**

- 1°. Het agentschap engageert zich om periodiek het BVR Zorgregie, de uitvoeringsrichtlijnen en de processen van de Zorgregie te evalueren en bij te sturen en streeft daarbij naar deregulering en administratieve lastenverlaging.
- 2°. Het agentschap engageert zich om de geïntegreerde databank Zorgregie te optimaliseren voor de in de Zorgregie betrokken actoren. De applicaties die voor de verschillende actoren toegang verschaffen tot deze databank dienen performant en in hoge mate beschikbaar te zijn.
- 3°. Dankzij een performante databank zorgregie dient de beschikbare zorgcapaciteit i.h.k.v. het zorgbemiddelingsproces voor alle betrokken actoren direct online raadpleegbaar en opvolgbaar te zijn; in het bijzonder zal het agentschap - via de koppeling van de cliëntregistratie aan de databank Centrale Registratie Zorgvragen (CRZ) - een gevoelige administratieve lastenverlaging realiseren bij de bij de Zorgregie betrokken actoren.
- 4°. Het agentschap staat eveneens in voor de beleidsrapportering op basis van de gegevens en de informatie in de geïntegreerde databank Zorgregie.

Doelstellingenparameters :

- Geactualiseerde regelgeving Zorgregie. (Cf. 3.4 B [p. 24]).
- Zorgregierapport (Cf. 3.4 B [p. 24]).
- Geoperationaliseerd concept geïntegreerde databank zorgregie

### **OOD 5.2B : Het VAPH optimaliseert het proces ‘wettelijke subrogatie/cumulverbod’**

“Sinds 2009 is er binnen de juridische dienst van het VAPH een cel Subrogatie ingericht. Bedoeling is dat deze cel, die hiertoe alle nodige kennis en capaciteit opbouwt, de achterstand inhaalt in de subrogatiedossiers en eventuele hindernissen wegwerkt in de (federale) regelgeving. Dit moet het VAPH in staat stellen om de slachtoffers, personen met een handicap, in een vroeg stadium bij te staan en om de subrogatiemogelijkheden maximaal te benutten.”<sup>19</sup>

<sup>19</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.38.

In dit verband engageert het VAPH zich tot :

- 1°. Het agentschap optimaliseert het proces ‘wettelijke subrogatie / cumulverbod’ zodat maximale terugverdieneffecten gerealiseerd worden.

Doelstellingenparameter :

- Voortgangsrapportering m.b.t. het aantal lopende en afgewerkte dossiers en m.b.t. de terugverdieneffecten.

### **Verwijzingen naar andere operationele organisatiedoelstellingen voor het VAPH m.b.t. efficiëntie en effectiviteit**

Inzake het verhogen van de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject (OOD I.1, opgenomen in luik (9) betreffende de interne werking van het VAPH [p. 39]), wordt de bestaande regelgeving i.h.k.v. de invoering van procesmanagement geëvalueerd op efficiëntie en effectiviteit en - indien mogelijk - bijgestuurd. Ook bij de totstandkoming van nieuwe regelgeving wordt de RIA-procedure systematisch toegepast, als onderdeel van het regelgevingsproces en van de projectmethodologie die in het VAPH wordt toegepast.

Inzake administratieve lastenverlaging realiseert het VAPH ook voor al zijn formulieren het kwaliteitslabel ‘eenvoudig formulier’. Dit wordt periodiek geëvalueerd bij de evaluatie van de efficiëntie, effectiviteit en klantgerichtheid van de dienstverlening van het VAPH (OOD E.1 [p. 41]).

Ook in het strategisch project SP1 - Zorgvernieuwing - wordt hier nog nader op ingegaan, meer bepaald bij deelproject 6 : ‘Het sociaal ondernemerschap bevorderen in de sector personen met een handicap’<sup>20</sup> [p. 37].

**OBD 5.3 : We willen de procedures van erkenning en subsidiëring van de verschillende werkvormen in het beleidsdomein, over de grenzen van agentschappen en afdelingen heen, optimaliseren en maximaal op elkaar afstemmen, om zo zowel de operationele efficiëntie als de beleidsrelevantie ervan te verhogen.**

### **Verwijzing naar andere relevante operationele organisatiedoelstellingen voor het VAPH m.b.t. het op elkaar afstemmen van procedures van erkenning en subsidiëring**

Op deze aangelegenheid wordt nader ingegaan in (9) - Interne werking van het VAPH [p. 39].

Meer bepaald zijn het optimaliseren en maximaal op elkaar afstemmen van de procedures van erkenning en subsidiëring van de werkvormen voor wat betreft de ondersteuning van PmH, onderdeel van de implementatie van procesmanagement in het VAPH. Dit wordt opgenomen in OOD I.1 - het VAPH verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject - meer bepaald het deeltraject m.b.t. doelstellingen, proces- en risicomanagement en het voeren van een kwaliteitsbeleid [p. 39].

In dat kader evalueert het VAPH tevens de efficiëntie, effectiviteit en klantgerichtheid van zijn dienstverlening (OOD E.1 [p. 41]).

<sup>20</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.55 e.v.

**OOD 5.3A - Het VAPH draagt bij tot de uniformisering van subsidiemechanismen binnen het beleidsdomein WVG.**

- 1°. De VAPH-experten participeren actief in de overkoepelende werkgroep opgericht door de Beleidsraad.
- 2°. Het VAPH herwerkt zijn applicatie 'Permanente Personeelsregistratie' m.b.t. het personeelsbestand in de voorzieningen met het oog op een transparanter beheer van de personeelsgegevens en een cliëntvriendelijke afhandeling van de anciënniteitsberekeningen, en een betere rapportering ten aanzien van het beleidsvoorbereidend werk.

Doelstellingenparameter :

- Uniformisering subsidiëring WVG.
- PPR/Anciënniteit-applicatie

**OOD 5.3B - Het VAPH participeert in de PACT 2020-doelstellingen m.b.t. innovatie en technologie.**

- 1°. Het VAPH participeert in de PACT 2020-doelstellingen m.b.t. innovatie en technologie met het oog op de autonomie van personen met een handicap door de KOC-expertise ter beschikking te stellen van het project 'Flanders' Care' m.b.t. de hulpmiddelentechnologie. Immers : "Aandacht moet verder gaan naar projecten op het snijvlak van zorg en innovatietechnologie, met het oog op het maximaal inzetten van technologie ter ondersteuning of vervanging van personele inzet. Vlaanderen Medisch Centrum [i.e. Flanders' Care] biedt daartoe het kader."<sup>21</sup>
- 2°. Vertrekkend van het principe van 'goedkoopst adequate oplossing' en aan de hand van internationale benchmarking en onderzoek van prijszetting evalueert het VAPH de terugbetalingstarieven van de diverse materiële hulpmiddelen en aanpassingen. De nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH' stelt : "De kritiek op de beperkte marktwerking voor gesofisticeerde hulpmiddelen moet de volgende jaren onderzocht worden. Beperkte concurrentie leidt immers tot een kunstmatig hoge prijs. Eens het onderzoek uitgevoerd en de beleidsaanbevelingen klaar, moet hier verder een plan uit volgen dat uitmondt in een prijzenbeleid dat aanzet tot een voortdurende neerwaartse aanpassing van de prijzen."<sup>22</sup>
- 3°. Het VAPH zet een project op m.b.t. hergebruik van hulpmiddelen, in aansluiting op de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH', nl. "De mogelijkheden van uitleen, recuperatie en herinzet van hulpmiddelen moeten verder onderzocht en in praktijk omgezet worden." en "Personen met een handicap moeten meer mogelijkheden krijgen om hulpmiddelen op voorhand en bij ingebruikname uit te proberen, daarmee te oefenen, zicht te krijgen op alle mogelijkheden."<sup>23</sup>
- 4°. Het VAPH draagt bij tot de ViA-Doorbraak 'Warme samenleving'.

Doelstellingenparameters :

<sup>21</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.65.

<sup>22</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.64, 65.

<sup>23</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.65.

- Participatie Pact 2020-doelstellingen via terbeschikkingstelling KOC-medewerkers.
- Ontwikkeling en toepassing van een subsidiemodel voor materiële hulpmiddelen en aanpassingen geënt op het principe van ‘goedkoopst adequate oplossing’, steunend op internationale benchmarking en onderzoek van prijszetting en winstmarges.
- Project hergebruik van hulpmiddelen.
- Bijdragen aan ViA-Doorbraak Warme Samenleving.

**OBD 5.5 : We willen in het beleidsdomein de cultuur van beleidsondersteunend wetenschappelijk onderzoek en beleidsevaluaties stapsgewijs uitbouwen om zo het beleid onderbouwd te kunnen sturen en bijsturen.**

### **OOD 5.5 - Het VAPH onderbouwt de beleidsdoelstellingen van de minister op basis van wetenschappelijk onderzoek**

- 1°. Het VAPH onderbouwt de beleidsdoelstellingen van de minister op basis van wetenschappelijk onderzoek.
- 2°. Het VAPH draagt ook bij via het aanleveren van monitoringgegevens en productiegegevens: zie de engagementen van het agentschap onder deel V - ‘Opvolging’ (17) en rapportering (18) [p. 47].

Doelstellingenparameter :

- Wetenschappelijk onderzoek.

**OBD 5.6 : We ondersteunen de voorwaarden voor een goed bestuur van de sociale ondernemingen in de welzijns- en gezondheidssector om zo het professioneel ondernemerschap en de zorgethiek in ons beleidsdomein te stimuleren.**

Aan de realisatie van deze beleidsdoelstelling is het project 6 in de nota ‘Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH’ gekoppeld, met name ‘Het sociaal ondernemerschap bevorderen in de sector personen met een handicap’<sup>24</sup>, met klemtoon op :

- a) het responsabiliseren van het sociaal kapitaal;
- b) werken aan een persoonsvolgend budget als basis voor de toekomstige financiering van het aanbod aan zorg en assistentie;
- c) vernieuwing van het aanbod aan kinderen en jongeren;
- d) het uitwerken van een systeem van met de overheid onderhandelde beheersovereenkomsten.

“In het kader van het meerjarenplan 2011-2014 moeten we dit kader van beheersovereenkomsten al instellen voor die voorzieningen die aan bepaalde voorwaarden (schaalgrootte e.a.) voldoen en die hierop wensen in te tekenen.”<sup>25</sup>

<sup>24</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.55 e.v.

<sup>25</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.58.



Hierop wordt nader ingegaan in (8), meer bepaald het strategisch project SP1 - Zorgvernieuwing [p. 36].

**SBD 6 :** We werken nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, federaal en internationaal niveau om zo het welzijns- en gezondheidsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage.

**SOD 6:** Het VAPH werkt nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, federaal en internationaal niveau om zo het welzijns- en gezondheidsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage

**OB 6.1 :** We streven naar een homogene aanpak van het welzijns- en gezondheidsbeleid over verschillende bestuurslagen in Vlaanderen en verlichten de planlast om zo tot een efficiëntere en effectievere overheidswerking te komen.

**OOD 6.1 :** Het VAPH streeft naar een homogene aanpak teneinde over het hele bevoegdheidsdomein van Vlaanderen heen te zorgen voor een evenredige spreiding van het aanbod over Vlaanderen en Brussel

- 1°. Het VAPH rapporteert over de spreiding van het aanbod in Vlaanderen en het Brussels hoofdstedelijk gewest. Deze rapportering wordt gezien als beleidsrelevante informatie in functie van een gefundeerde zorgplanning.
- 2°. Het VAPH overlegt met Brusselse instanties in functie van het in kaart brengen van de achterstand inzake het aanbod van voorzieningen en diensten in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Doelstellingenparameter :

- Zorgregierapport.

**OB 6.2 :** We brengen resultaatgerichte samenwerking tot stand tussen de verschillende agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen.

**OOD 6.2 :** Het VAPH werkt samen met de andere entiteiten van het beleidsdomein WVG om een optimale organisatie en afstemming te bereiken in functie van personen met een handicap

Dit kadert binnen het toegankelijk maken van de reguliere zorg en ondersteuning voor personen met een handicap, zoals geschetst in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH'. In dat verband dient er samenspraak te zijn tussen de deelsectoren van het beleidsdomein, wat moet resulteren in een actieplan met een groeipad voor deze regeerperiode en noodzakelijke opties op langere termijn.<sup>26</sup>

Binnen dit kader engageert het VAPH zich als volgt :

- 1°. Het VAPH draagt bij tot het intersectoraal overleg m.b.t. een decreet Pleegzorg dat zorgt voor een intersectorale harmonisering en optimalisering van deze zorgvorm.
- 2°. Het VAPH werkt intensief samen met het BOT voor de verdere uitwerking van het project Integrale Jeugdhulpverlening.
- 3°. Bij het nastreven van inclusief beleid binnen het beleidsdomein WVG stimuleert het VAPH dat handicapspecifieke knowhow wordt overgedragen naar de belendende sectoren (zoals de CGGZ, de thuiszorg, de ouderenzorg, de palliatieve sector, de sectoren die zich focussen op de bestrijding van armoede en thuisloosheid).
- 4°. Het VAPH engageert zich om constructief mee te werken aan de werkgroep arbeidszorg. Samen met de andere partners van het beleidsdomein wordt nagegaan welke plaats arbeidszorg binnen het welzijnspallet (specifiek voor de PmH) kan krijgen en welke modaliteiten hiervoor nodig zijn. Binnen deze werkgroep dient er bekeken op welke manier er kan worden afgestemd met WSE.

Doelstellingenparameter :

- Overdracht van ervaring en knowhow binnen het beleidsdomein WVG.

**OBD 6.3 : We brengen synergieën tot stand tussen de verschillende beleidsdomeinen om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen.**

**OOD 6.3 : Het VAPH treedt op als stimulator teneinde de gewenste synergieën tussen de verschillende beleidsdomeinen tot stand te brengen met het oog op de inclusieve samenleving ten aanzien van personen met een handicap**

- 1°. Het VAPH engageert zich om constructief mee te werken aan de werkzaamheden van de Interdepartementale Cel (IDC) Wonen/Welzijn. Binnen deze IDC wordt samen met alle andere betrokken actoren nagegaan, op welke wijze voldoende voorbehouden woonunits voor de doelgroep PmH binnen de sociale huisvestingssector kunnen verzekerd worden, rekening houden met de geobjectiveerde woonbehoeften.

Dit sluit in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH' aan op<sup>27</sup> :

- het verruimen van de mogelijkheden voor het inclusief wonen van personen met een handicap;

<sup>26</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH' – p.66,67.

<sup>27</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.64,65.

- “Naast een actieplan voor Universal Design en aanpasbaar bouwen moet er de komende jaren geïnvesteerd worden in redelijke aanpassingen van woningen voor personen met een verminderde mobiliteit.”
- “De tussenkomsten voor woningaanpassing moeten aangepast worden aan de gangbare bouwpreizen. We onderzoeken tevens welke woningaanpassingen ten laste moeten blijven van het agentschap, welke eventueel dienen afgestoten en opgenomen te worden door andere beleidsdomeinen. In dat verband zoeken we naar afstemming met de woningaanpassingen, noodzakelijk voor senioren, en dit conform de richtlijnen zoals die opgenomen zijn in de conceptnota Wonen - Welzijn.”

2°. Het VAPH engageert zich om in nauwe samenspraak met de VDAB de genomen tewerkstellingsondersteunende maatregelen ten gunste van PmH, binnen de ruimere doelgroep van ‘arbeidsgehandicapten’, nauwlettend op te volgen, en dit zowel in kwantitatieve als kwalitatieve zin, zodat hierover door het beleidsdomein WSE kan worden gerapporteerd.

Specifiek voor de regeling inzake tussenkomsten voor de tenlasteneming van de prestaties van doventolken, wordt er op regelmatige wijze afgestemd met het beleidsdomein WSE in het kader van het managementcomité VAPH/WSE.

3°. Het VAPH engageert zich om harmonisering en afspraken met het departement Onderwijs te bewerkstelligen in volgende materies:

- het dossier leezorg, met het oog op de implementatie van het recht op onderwijs voor elkeen;
- de regeling voor tussenkomsten tussen beide beleidsdomeinen inzake de ten laste neming van de kosten voor hulpmiddelen voor leerlingen en studenten met een handicap;
- de inzet van personeel gesubsidieerd door Onderwijs enerzijds en door Welzijn anderzijds, binnen de erkende en gesubsidieerde (semi-)internaten voor PmH;
- het leerlingenvervoer voor leerlingen met een handicap die tevens deels of volledig opvang genieten in een door het VAPH erkende zorgvoorziening;
- het hanteren van een uniform begrippenkader, in het bijzonder voor de onderwerpen gerelateerd aan de diagnosestelling(en) van functiestoornissen; het hanteren van identieke criteria voor het vaststellen van de diagnose van een functiestoornis voor de gemeenschappelijke doelgroep, met bijzondere aandacht voor autismespectrumstoornissen bij minderjarigen, een verstandelijke handicap, een visuele beperking, een auditieve beperking en een motorische beperking;
- de regeling voor de ten laste neming van de prestaties van tolken Vlaamse Gebarentaal en schrijftolken (tevens in afstemming met het beleidsdomein WSE/VDAB).

4°. Het VAPH engageert zich om constructief bij te dragen tot het hernieuwde overleg op Vlaams niveau over het aangepast vervoer voor PmH.

5°. Het VAPH engageert zich om proactief mee te werken aan de acties die vervat zitten in het Vlaams Actieplan Armoedebestrijding en die betrekking hebben op hun doelstellingen. Zo zal er waar nodig overleg gepland worden met het Vlaams Netwerk

waar armen het woord nemen en andere relevante stakeholders zoals vormingsinstellingen.

- 6°. Het VAPH heeft de opdracht om, binnen de bevoegdheden van het agentschap, te onderzoeken welke meerkosten personen met een handicap ondervinden; om initiatieven te nemen om de meerkosten die personen met een handicap ondervinden terug te dringen zodat het inkomen meer wordt gevrijwaard; en om daarover expliciet te rapporteren.

Een belangrijke randvoorwaarde bij deze engagementen is, dat andere beleidsdomeinen zich eveneens engageren m.b.t. de betrokken aangelegenheden.

Doelstellingenparameters :

- Voor de Synergie VAPH/DAR (cel GKV): zie de doelstellingenparameters bij strategisch project 2 - Interbestuurlijke samenwerking tussen het VAPH en de Cel Gelijke Kansen in Vlaanderen [p. 38]
- Opvolging monitoringgegevens m.b.t. de tewerkstellingsondersteunende maatregelen voor personen met een (arbeids)handicap via het managementcomité VAPH/WSE
- Bijdrage VAPH in de Interdepartementale Cel Wonen/Welzijn (beleidsdomein WVG)

**OBd 6.4 : We maximaliseren het Vlaamse welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid binnen de bestaande staatsstructuur en plegen overleg met de federale overheid om zo tot een maximaal efficiënte beleidsaanpak te komen.**

**OOD 6.4 : Het VAPH stelt kennis, expertise en knowhow ter beschikking bij overleg met federale instanties om, m.b.t. de sector personen met een handicap, tot een maximaal efficiënte en effectieve beleidsaanpak te komen.**

- 1°. Het VAPH draagt namens Vlaanderen mede constructief bij tot (c.q. neemt deel aan) de Interministeriële Conferentie Welzijn, Sport en Gezin (deel PmH), inzonderheid voor wat betreft de werkgroep internationale relaties, de werkgroep personen met zware ondersteuningsbehoefte, de werkgroep voor personen met NAH, en deze inzake mobiliteit.  
Binnen de eerste werkgroep zal het VAPH constructief bijdragen tot de implementatie op Vlaams beleidsniveau van de VN-Conventie inzake de rechten van PmH.

M.b.t. de PmH met een zware ondersteuningsbehoefte moet er onderzocht worden “... op welke wijze we de situatie kunnen herschikken, zodat ook personen met een handicap hun rechten op dit vlak (subsidiering voor medische en paramedische prestaties voor PmH) maximaal kunnen uitputten. Met de federale instanties inzake ziekteverzekering wordt een regeling overeengekomen om medische en paramedische prestaties met een continu karakter via het RIZIV te financieren. Daartoe zal een concreet dossier met voorstellen en met budgettaire consequenties worden opgesteld.”<sup>28</sup>

- 2°. Het VAPH continueert het overleg i.f.v. het oplossen van de rolstoelproblematiek in overleg met het RIZIV (en in afstemming met de andere regionale/communautaire diensten voor PmH) via aansturen op een herziening van de RIZIV-nomenclatuur en vervolgens de aanpassing van de VAPH-regelgeving, in aansluiting op : “Het dossier

<sup>28</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.65.

met betrekking tot de mobiliteitshulpmiddelen (rolstoeldossier) moet deze regeerperiode volledig in overeenstemming gebracht worden met de doelstellingen van het één gemaakte loket en de dienstverlening op maat van de persoon met een handicap. Hiervoor moeten verdere stappen gezet worden, samen met het RIZIV.”<sup>29</sup>

Doelstellingenparameters :

- Voorbereiding Interministeriële Conferentie.
- Voortgangsrapportering ZIV-rolstoelen.

**OBD 6.5 : We situeren de Vlaamse welzijnssector in Europees verband en volgen het Europese zorgbeleid op om ons sterk te positioneren op Europees niveau.**

**OOD 6.5 : In het kader van de versterking van de positie van Vlaanderen in Europa, draagt het VAPH bij tot het proactief opvolgen van de zorgontwikkelingen op Europees niveau.**

- 1°. Het VAPH volgt de werkzaamheden op die voortvloeien uit het Belgisch EU-voorzitterschap in het tweede semester van 2010 en uit het Europees jaar (2010) ter bestrijding van armoede en sociale uitsluiting. Tevens draagt het voor het beleidsdomein Welzijn verder bij tot de activiteiten in het kader van het trio-voorzitterschap met Spanje en Hongarije in de eerste helft van 2011.
- 2°. Het VAPH engageert zich om in nauwe samenspraak met de federale overheid en de gefedereerde regionale overheden, verder concreet vorm te geven aan het nieuwe Disability Action Plan (DAP) van de Europese Unie, in de context van de werkzaamheden van de Disability High Level Group van de EU, en om verder uitvoering te geven aan het DAP 2006-2015 van de Raad van Europa.

Doelstellingenparameter :

- Vlaanderen in Europa.

**OBD 6.6 : We willen het middenveld, de academische wereld en de gebruikers nauw betrekken bij beleidsvoorbereiding en -evaluatie om zo tot een gedragen welzijns- en gezondheidsbeleid te komen.**

**OOD 6.6 : Het VAPH betreft het middenveld, de academische wereld en de gebruikers nauw bij de advisering inzake het beleid m.b.t. personen met een handicap. Evenwaardigheid van de inbreng van alle vertegenwoordigde actoren staat daarbij voorop als onderliggende waarde.**

- 1°. Alle actoren uit het middenveld worden intensief betrokken bij de voorbereiding van het beleid in functie van grondige beleidsadviesing.

<sup>29</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.65.

- 2°. Bij het opzetten van experimenten of bij het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek m.b.t. het domein personen met een handicap zullen telkens begeleidende stuurgroepen worden opgezet met evenredige participatie van de relevante maatschappelijke actoren uit het middenveld. De evenwichtige verdeling van mandaten zal daarin steeds worden getoetst via het Raadgevend Comité of via het Bureau.

Doelstellingenparameter :

- Betrokkenheid van het middenveld bij de beleidsadvisering: rapportering inzake de adviesverlening vanuit het Raadgevend Comité.

## Strategische projecten (8)

De opvolging van onderhavige strategische projecten wordt gerealiseerd via het ondernemingsplan.

### SP1 : Zorgvernieuwing

Het strategisch project Zorgvernieuwing omvat de deelprojecten zoals opgelijst in de nota 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH', p.31 en volgende.

Het betreft :

1. De uitbreiding realiseren van het ondersteuningsaanbod binnen Welzijn.  
Met klemtoon op :
  - a. uitbreiding in het handicapspecifieke en door het VAPH gefinancierde aanbod;
  - b. noodzakelijke uitbreidingen in de andere welzijnssectoren, met het oog op de inclusieve ondersteuning van personen met een handicap;
  - c. het dossier subrogatie en cumulverbod;
  - d. een nieuwe meerjarenanalyse op het einde van deze regeerperiode.
2. Het verzekeren van een goed werkend 'voortraject'.  
Met klemtoon op :
  - a. het uitbouwen van (lokale) infoloketten en elektronische opvolgingssystemen;
  - b. het organiseren van het voortraject;
  - c. het uittekenen van de rechtstreeks toegankelijke (handicapspecifieke) hulpverlening.
3. Een vernieuwde toegangspoort in overeenstemming brengen met de toegangspoort Integrale Jeugdhulp.  
Met klemtoon op :
  - a. het implementeren van een vernieuwde inschrijvingsprocedure voor volwassen PmH;
  - b. het meebouwen aan de integrale toegangspoort voor kinderen en jongeren.
4. De Zorgregie herinrichten in functie van de vraaggestuurde organisatie van het aanbod en de persoonsvolgende financiering.  
Met klemtoon op :
  - a. het treffen van de nodige voorbereidingen in functie van de realisatie van vraaggestuurde toewijzingsmechanismen in de zorgregie;
  - b. het geheel van processen van kwaliteitsbewaking aanscherpen;
  - c. het uitwerken van de nodige responsabiliseringsmechanismen voor alle in de zorgregie betrokken actoren.

5. Het operationaliseren van het gevalideerd inschalingsinstrument dat leidt naar verantwoorde budgetten.

Met klemtoon op :

- a. de verdere ontwikkeling en stabilisering van het inschalingsinstrument : het zorgzwaarte-inschalingsinstrument verfijnen en verankeren voor volwassen PmH en een intersectoraal bruikbaar inschalingsinstrument voor de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp ontwikkelen en implementeren;
- b. correcties in de reële personeelskaders van VAPH-voorzieningen, op korte en half lange termijn noodzakelijk om de zorggarantiegroep tegemoet te komen;
- c. een correcte toekenning van middelen om de zorgnood in te vullen (cf. het lopende PGB-experiment en het project m.b.t. de diensten Inclusieve Ondersteuning).

6. Het sociaal ondernemerschap bevorderen in de sector Personen met een Handicap.

Met klemtoon op :

- a. het responsabiliseren van het sociaal kapitaal;
- b. werken aan een persoonsvolgend budget als basis voor de toekomstige financiering van het aanbod aan zorg en assistentie;
- c. vernieuwing van het aanbod aan kinderen en jongeren;
- d. het uitwerken van een systeem van met de overheid onderhandelde beheersovereenkomsten.

7. Werken aan de tewerkstelling in de sector.

Met klemtoon op :

- a. aantrekken van voldoende jongeren naar de opleidingen binnen de zorgberoepen;
- b. evenwichtige doorstroom naar de zorgsector;
- c. het retentiebeleid;
- d. statuut van de persoonlijke-assistent.

8. Een traject uittekenen voor de transitie van het PAB-systeem.

Met klemtoon op :

- a. bijsturing en vereenvoudiging in de regelgeving en de richtlijnen;
- b. uitbouw van het cash payment systeem.

9. Het inclusiegegeven verder uitwerken in het eigen beleidsdomein.

Met klemtoon op :

- a. bijsturing van het hulpmiddelenbeleid;
- b. inzetten van de RIZIV-financiering;
- c. het verruimen van de mogelijkheden voor het inclusief wonen van PmH;
- d. het toegankelijk maken van de reguliere zorg en ondersteuning voor PmH.

10. Het Gelijke Kansenbeleid voor Personen met een Handicap mee vorm geven (zie SP2).

Met klemtoon op :

- a. meewerken aan het formuleren van strategische en operationele doelstellingen die de inclusie van PmH bevorderen en het ontwikkelen van indicatoren die een nulmeting en een voortgangsrapportage mogelijk maken;
- b. het inbrengen van handicapspecifieke deskundigheid in de administratie Gelijke Kansen in Vlaanderen.

11. Een breed denkkader vraagt een ruim maatschappelijk debat.

Met klemtoon op :

- a. reflectie over het beleid voor PmH in het licht van een mogelijke staatshervorming en het formuleren van een onderzoeksproject dat in deze regeerperiode nog kan leiden tot concrete beleidsaanbevelingen.

Binnen dit kader engageert het VAPH zich als volgt :

- 1°. Geënt op het budgettair meerjarenplan 2011-2014, engageert het VAPH zich om een meerjarig implementatieplan voor de Zorgvernieuwing op te stellen en daaraan uitvoering te geven, teneinde samen met alle betrokken belanghebbenden het 'Perspectief 2020'-plan te realiseren.. Het VAPH werkt zeer nauw samen met de door de minister aangestelde externe veranderingsmanager in functie van de zorgvernieuwing. In samenwerking met deze veranderingsmanager werkt het VAPH hiertoe een specifiek veranderingsmanagement uit.

In het implementatieplan wordt uitwerking gegeven aan de hierboven opgesomde deelprojecten van 'Perspectief 2020 - Een Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH'.

Doelstellingenparameters :

- Projectplan Zorgvernieuwing
- Evaluatierapport m.b.t. de PAB-praktijk
- Rapportering over de wetenschappelijke bevindingen van het PGB-experiment.
- Evaluatie regelgeving DIO : zie doelstellingenparameter bij engagement OOD 3.4A, 2° [p. 23].

## **SP2 : Interbestuurlijke samenwerking tussen het VAPH en de Gelijke Kansen in Vlaanderen**

Cf. het Meerjarenprogramma Slagkrachtige Overheid, 4.4 beleidsdomeinoverschrijdend traject : 'Interbestuurlijke samenwerking tussen het VAPH en team Gelijke Kansen in Vlaanderen'.

Binnen het kader van 'Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH'<sup>30</sup> werkt het VAPH mee aan de Vlaamse verplichtingen m.b.t. de uitvoering van de VN-Conventie voor Gelijke Rechten van PmH en engageert het zich vanuit het inclusiviteitsprincipe, samen met de andere beleidsdomeinen, tot :

- 1°. het ondersteunen van het gelijkekansenbeleid m.b.t. de doelgroep PmH, via de ter beschikking stelling van een expert inzake handicapmaterie teneinde de noodzakelijke knowhow m.b.t. handicap in te brengen in de administratie Gelijke Kansen.
- 2°. het actief bijdragen tot de werkzaamheden van de Interdepartementale Commissie Gelijke Kansen voor de doelgroep PmH binnen het beleidsdomein Welzijn, in nauwe samenspraak met de overige afgevaardigden van het beleidsdomein Welzijn binnen voormelde Commissie.
- 3°. het organiseren, samen met andere betrokken beleidsdomeinen (huisvesting, mobiliteit, onderwijs ...), van gedocumenteerde gesprekstafels m.b.t. de legistieke en andere aanpassingen die binnen deze beleidsdomeinen noodzakelijk en wenselijk zijn, om ook op het vlak van zijn zorg- en hulpmiddelenaanbod gelijk burgerschap voor PmH te creëren in uitvoering van de VN-conventie inzake de rechten voor PmH en die nauw aansluiten op het proces van de zorgvernieuwing.

Doelstellingenparameters :

- Terbeschikkingstelling expert handicapmaterie in de administratie Gelijke Kansen.
- Samensporen gelijkekansenbeleid m.b.t. PmH en VAPH-beleid.

<sup>30</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – strategisch project 10 – p.68 e.v.



### **SP3 : Optimalisering gegevensuitwisseling en uitbouw van een elektronisch VAPH-dossier voor personen met een handicap**

Cf. het Meerjarenprogramma Slagkrachtige Overheid, 4.4 beleidsdomeinoverschrijdend traject : ‘Uitbouwen van een elektronisch VAPH-dossier voor personen met een handicap’.

Dit strategisch project omvat 3 sporen :

- optimaliseren gegevensuitwisseling tussen overheidsinstellingen;
  - ontwikkelen van een authentieke elektronische registratie van gegevens over de PmH;
  - optimaliseren van de toegang tot gegevens over PmH.
- 1°. Het VAPH optimaliseert de elektronische uitwisseling van gegevens (over PmH) met andere overheidsinstellingen (VDAB, Kruispuntbank Sociale Zekerheid, De Lijn, Agentschap Zorginspectie...). Daartoe maakt het VAPH, in overleg met de betrokken actoren, maximaal gebruik van de bestaande uitwisselingsplatformen (MAGDA, e-health).
- 2°. Het VAPH optimaliseert zijn elektronisch dossier over de PmH, en de toegang van de PmH tot zijn dossier, afgestemd op de ontwikkelingen inzake het e-Health platform en het Intersectoraal Welzijnsdossier binnen het beleidsdomein WVG.

Doelstellingenparameters :

- o Optimalisering gegevensuitwisseling.
- o Elektronisch VAPH-dossier voor PmH: follow-up projectplan op regelmatige basis.

## **Interne werking van het VAPH (9)**

**9.1 - M.b.t. het verhogen van de maturiteit van de eigen organisatie a.h.v. een verbetertraject :**

### **OOD I.1 : Het VAPH verhoogt verder de maturiteit van de eigen interne organisatie aan de hand van een verbetertraject**

- 1°. Het VAPH verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject. Dit verbetertraject wordt uitgevoerd zoals beschreven in het stappenplan inzake organisatiebeheersing. Het stappenplan omvat de thema's :
- doelstellingen, proces- en risicomanagement,
  - belanghebbendenmanagement,
  - monitoring,
  - organisatiestructuur,
  - human resources management (inclusief diversiteit),
  - organisatiecultuur,
  - informatie en communicatie,
  - financieel management,
  - facilitair management,
  - informatie en communicatietechnologie (ICT),
  - veranderingsmanagement.

In het verbetertraject formuleert het VAPH doelstellingen om de kwaliteit van zijn gegevens, informatie en kennis te verhogen, en komt het via doorgedreven analyse van de informatieverwerkende processen tot betrouwbare operationele rapportering en beleidsrapportering.

- 2°. Tijdens de realisatie van de zorgvernieuwingsprojecten zoals geschetst in de Perspectiefnota 2020, dereguleert het VAPH en realiseert het administratieve lastenverlaging.

Doelstellingenparameters :

- Stappenplan Interne Organisatiebeheersing.
- Evolutie van de maturiteitsscores.
- Aantal relevante (beleids)rapporten.
- Toepassen RIA en Administratieve Lastenverlaging

## 9.2 - M.b.t. diversiteit:

### OOD I.2: Het VAPH continueert zijn diversiteitsbeleid

- 1°. Het agentschap engageert zich om verder toe te werken naar volgende streefcijfers : tegen 2015 4% collega's van allochtone afkomst, tegen 2015 4,5% collega's met arbeidshandicap, tegen 2010 33% vrouwen in N-1 functies.

Doelstellingenparameter :

- Behaalde percentages inzake vertegenwoordiging van kansengroepen (Personen met een arbeidshandicap, allochtonen, vrouwen in N-1 functies).

## 9.3 - M.b.t. het realiseren van meetbare efficiëntiewinsten :

### Verwijzing naar elders geformuleerde doelstellingen voor het VAPH m.b.t. het realiseren van meetbare efficiëntiewinsten

Op basis van een evaluatie van de efficiëntie, effectiviteit en klantgerichtheid van zijn dienstverlening (OOD E.1, zie verder [p. 41]) stelt het VAPH een stappenplan op m.b.t. het realiseren van meetbare efficiëntiewinsten in de eigen organisatie en voert het dit stappenplan uit.

Het VAPH engageert zich ook specifiek in SOD5 - Het VAPH bevordert bij de welzijnsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren - tot het realiseren van efficiëntiewinsten [p. 26]. Samengevat :

- investeert het VAPH in een verbeterde elektronische registratie, gegevensverzameling en gegevensuitwisseling, om zo de werkprocessen efficiënter te laten verlopen en beleidsmatig een beter zicht te krijgen op vraag- en aanbodevoluties (SP3) [p. 39];
- zet het VAPH in op deregulering en administratieve lastenverlaging (OOD I.1) [p. 40];

- specifiek verhoogt het VAPH de efficiëntie en effectiviteit van de Zorgregie (OOD 5.2A) [p. 27] en optimaliseert het zijn proces ‘wettelijke subrogatie/cumulverbod’ (OOD 5.2B) [p. 27];
- optimaliseert het VAPH de procedures van erkenning en subsidiëring van de werkvormen voor wat betreft de ondersteuning van PmH, en wel als onderdeel van de implementatie van procesmanagement in het VAPH (OOD I.1) [p. 39]
- engageert het VAPH zich, in het kader van ‘Perspectief 2020 - Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH’, om het noodzakelijke veranderingstraject op te zetten zodat het VAPH evolueert “... naar een hervormende, dynamische, faciliterende, innovatieve en richting gevende overheidsinstantie die de efficiënte inzet van de middelen bewaakt en faciliteert. Dit op te zetten veranderingstraject geeft evens uitvoering aan de door de Vlaamse Regering gevraagde evaluatie van de klantgerichtheid en de efficiëntie van werken in het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap.”<sup>31</sup> (SP1) [p. 38]

Het VAPH schrijft zich tevens in de projecten van het CAG in m.b.t. het Meerjarenprogramma Slagkrachtige Overheid, in projecten die kaderen binnen het Vlaams Regeerakkoord, ViA en de bijbehorende doorbraakgroepen (OOD E.2) [p. 41], en in de projecten binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

In het bijzonder werkt het agentschap mee aan de realisatie van de doelstellingen van het Sleutelproject 2.1 van het Meerjarenprogramma Slagkrachtige overheid : de rationalisatie managementondersteunende dienstverlening voor wat het beleidsdomein WVG betreft (OOD E.2) [p. 42].

M.b.t. de projecten binnen het beleidsdomein WVG draagt het VAPH bij tot de uniformisering van subsidiemechanismen binnen het eigen beleidsdomein (OOD 5.3A) [p. 29] en participeert het in de PACT 2020-doelstellingen m.b.t. innovatie en technologie (OOD 5.3B) [p. 29].

### **OOD E.1 : Het VAPH evalueert de efficiëntie, effectiviteit en klantgerichtheid van zijn dienstverlening**

- 1°. Het agentschap engageert zich om te rapporteren over de kwaliteit, de efficiëntie, de effectiviteit en de klantgerichtheid van de VAPH-dienstverlening, op basis van periodieke klantentevredenheidsmetingen, en continueert het antennepunt.

Doelstellingenparameters :

- Rapport(en) m.b.t. klantentevredenheidsonderzoek(en).
- Aantal bezoekers van het antennepunt van de provinciale afdeling Vlaams-Brabant/Brussel te Brussel.

### **OOD E.2 : Het VAPH schrijft zich in het Meerjarenprogramma Slagkrachtige Overheid in**

- 1°. Het agentschap participeert aan de geconsolideerde sleutelprojecten, de organisatiebrede, de beleidsdomeinoverschrijdende en de beleidsdomein- en entiteitsspecifieke projecten van het meerjarenprogramma, en schrijft zich meer bepaald in met 5 projectfiches :

<sup>31</sup> Perspectief 2020 – Nieuw Ondersteuningsbeleid voor PmH – p.72.

a) Beleidsdomeinoverschrijdende projecten, geconsolideerd door de Vlaamse Regering op 16/07/2010 :

- I.h.k.v. strategische doelstelling 2 - 'De Vlaamse overheid verhoogt haar aanpassingsvermogen om meer te doen met minder' - van het meerjarenprogramma : Interbestuurlijke samenwerking tussen het VAPH en het team Gelijke Kansen in Vlaanderen : zie SP2 supra [p. 38].
- I.h.k.v. strategische doelstelling 3 - 'De Vlaamse overheid zal door innovatie van werkwijzen en instrumenten de dienstverlening verbeteren' : Uitbouwen van een elektronisch VAPH-dossier voor personen met een handicap: zie SP3 supra [p. 39].

b) Beleidsdomein- en entiteitsspecifieke projecten :

- Uitbouwen van een geïntegreerde databank Zorgregie : zie OOD 5.2A supra [p. 27].
- Realisatie van het stappenplan Interne Organisatiebeheersing : zie OOD I.1 supra [p. 39].
- Uniek registratienummer van zorgaanbieders inzake erkenningen (GRV-WVG): tevens in het kader van het beleidsdomeinspecifiek project GRV-WVG (trekker: departement WVG).

2°. In het bijzonder werkt het agentschap mee aan de realisatie van de doelstellingen van het Sleutelproject 2.1 van het Meerjarenprogramma Slagkrachtige overheid : rationalisatie managementondersteunende dienstverlening voor wat het beleidsdomein WVG betreft. Dit project heeft als doel : de managementondersteunende diensten optimaal organiseren, zodat de dienstverlening efficiënter en kwaliteitsvoller verloopt. Hierdoor kan de administratie meer middelen aan beleidsdoelstellingen besteden. De aansturing en opvolging van dit project gebeurt door het managementcomité WVG.

Doelstellingenparameter :

- o Deelname aan c.q. uitvoering van de geconsolideerde sleutelprojecten, de organisatiebrede, beleidsdomeinoverschrijdende en de beleidsdomein- en entiteitsspecifieke projecten.

**9.4 - M.b.t. het niet laten aangroeien van de totale personeelsomvang en -kost :**

**OOD P.1 : Het VAPH bewaakt de aangroei van de totale personeelsomvang en -kost**

- 1°. Het VAPH engageert zich om het reëel aantal medewerkers van het agentschap, uitgedrukt in VTE, maximaal gelijk te houden en bij voorkeur te verlagen t.o.v. het reëel aantal VTE in het agentschap op het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014, en om hierover te rapporteren zoals gevraagd.

Indien het reëel aantal VTE is gestegen tussen het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord en de aanvang van de beheersovereenkomst, legt het VAPH een structureel en haalbaar plan voor in functie van het afsluiten van de beheersovereenkomst, met het oog op een volledige en zo snel mogelijke afbouw van deze toename, ten allerlaatste twee jaar voor het einde van de beheersovereenkomst.

Vanaf de aanvangsdatum van de beheersovereenkomst moet elke verhoging van het reëel aantal VTE in de entiteit voorafgaandelijk, bij voorkeur in het kader van het opstellen van het ondernemingsplan, worden gemotiveerd en ter goedkeuring voorgelegd aan de Vlaamse Regering of een door haar gemandateerde. De motivatie tot een verhoging moet gepaard gaan met een structureel en haalbaar plan met het oog op een volledige en zo snel mogelijke afbouw van deze toename, in principe, ten laatste twee jaar voor het einde van de beheersovereenkomst.

Indien blijkt dat personeelsuitbreiding als gevolg van nieuw beleid niet kan worden ingevuld door middel van interne rekrutering of verschuivingen van personeel (binnen de eigen entiteit en in tweede orde binnen het beleidsdomein) moet de behoefte aan bijkomend personeel worden gemotiveerd en voorafgaand worden voorgelegd voor beslissing aan de Vlaamse Regering.

Met het gelijk houden of het afbouwen van het aantal medewerkers, worden ook overeenkomstige, niet aangewende begrotingsmiddelen (personeelskredieten en kosten gerelateerd aan de werkplaatsen en de werking) in de entiteit, waar mogelijk, gereduceerd.

Doelstellingenparameters :

- Opvolging personeelsbezetting.
- Opvolging personeelsuitgaven.

#### 9.5 - M.b.t. informatie en het informaticabeleid:

### OOD ICT.1 : Het VAPH draagt bij aan het informatie- en informaticabeleid van het beleidsdomein WVG

De beleidsraad bekrachtigde op 20/9/2010 het geïntegreerde Informatie en ICT-beleid voor het beleidsdomein WVG. Het agentschap engageert zich loyaal deze werkingsprincipes toe te passen en zal de geplande informaticaprojecten afstemmen op dit geïntegreerd informatie- en informaticabeleid van het beleidsdomein.

Het agentschap zal actief deelnemen aan de werkgroepen die de beleidsraad en het managementcomité adviseren bij de verdere ontwikkeling van het geïntegreerd informatie en ICT-beleid.

Doelstellingenparameters :

- Rapport over de bijdrage vanuit het VAPH aan het geïntegreerd informatie- en ICT-beleid binnen WVG

## **Aanvullende opdrachten (10) en andere engagementen (11)**

Op het ogenblik van het afsluiten van deze beheersovereenkomst zijn er geen aanvullende opdrachten voor het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap.

Aanvullende opdrachten, noch vervat in deze beheersovereenkomst, noch vervat in het jaarlijks ondernemingsplan, zullen afzonderlijk worden onderhandeld tussen de minister en het agentschap en worden opgenomen in een addendum dat zal worden toegevoegd aan de beheersovereenkomst.

### **III. ENGAGEMENTEN VAN DE VLAAMSE REGERING**

#### **Financiële bepalingen (12) en andere engagementen (13)**

De financiële engagementen van de Vlaamse Regering dienen te passen binnen de contraintes van de meerjarenbegroting en de jaarlijks door het Vlaams Parlement gestemde begroting. Dit gebeurt met een maximale vrijwaring van de kwaliteit van de dienstverlening.

In het kader van de begrotingscyclus (begrotingsopmaak- en controle) worden periodiek door het Vlaams Parlement de financiële engagementen van de Vlaamse Regering gestemd, die moeten doorvertaald worden in het jaarlijkse ondernemingsplan.

De Vlaamse Regering verleent aan het agentschap een budget voor de financiering van zijn werkings- en personeelskosten. Daarnaast verleent de Vlaamse regering op het activiteitenprogramma van het agentschap middelen om zijn opdrachten zoals beschreven in deze beheersovereenkomst te kunnen uitvoeren.

De Vlaamse Regering machtigt het agentschap om de hem toegewezen begrotingsmiddelen optimaal in te zetten en derhalve de nodige interne overdrachten te beheren; de op het einde van een dienstjaar resterende kredieten welke belast zijn, kunnen op basis van verantwoordingsstukken, bij de jaarlijkse begrotingsopmaak of begrotingscontrole worden overgedragen naar een volgend begrotingsdienstjaar. Het agentschap kan tevens gedurende de beleidsperiode reserves aanleggen conform de bepalingen van zijn/haar oprichtingsdecreet.

### **IV. FINANCIËLE BETREKKINGEN TUSSEN DE ONDERTEKENENDE PARTIJEN**

#### **Herkomst van de financiële middelen van het agentschap (14), financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen (15)**

Het agentschap engageert zich, bij het nastreven van de organisatiedoelstellingen, tot het realiseren van de in de begroting voorziene ESR-saldo.

##### **Herkomst van de financiële middelen van het agentschap**

In hoofdstuk III werd geëxpliciteerd dat de Vlaamse Regering zich engageert tot het verlenen van een geheel aan dotaties voor de financiering van de functionele en statutaire uitgaven van het agentschap.

De financiële middelen van het agentschap bestaan uit :

- een jaarlijkse dotatie inzake algemene werkingsmiddelen (die enerzijds een opdrachtenbegroting omvat inzake statutaire materies en anderzijds een beheersbegroting die inhoudelijk de eigen werkingsuitgaven en de eigen investeringsuitgaven omvat),
- een jaarlijkse dotatie uit de verdeling van de winsten van de Nationale Loterij,
- diverse andere dotaties voorzien in de Uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap,
- de overeenkomstig artikel 27 van het Oprichtingsdecreet voorziene ontvangsten.

## **Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen (16)**

### **Financiële betrekkingen tussen het agentschap en de toezichhoudende overheid**

Inzake financieel beleid zijn de wet van 16 maart 1954 betreffende de controle op sommige instellingen van openbaar nut en het BVR 21/05/1997 betreffende een geïntegreerde economische boekhouding en budgettaire rapportering voor de openbare instellingen, van kracht voor het agentschap.



## V. OPVOLGING, RAPPORTERING EN EVALUATIE

### Opvolging (17) en rapportering (18)

De beheersovereenkomst zal worden geconcretiseerd en opgevolgd via het jaarlijkse ondernemingsplan.

Het agentschap rapporteert jaarlijks voor 31 maart van het daarop volgende jaar over de **doelstellingenparameters**, geëxpliciteerd in de beheersovereenkomst door het aanleveren van een rapport en de onderliggende gegevens.

Het agentschap bezorgt voor 31 maart van het daaropvolgende jaar de **productgegevens** m.b.t. het zorgaanbod aan het departement, overeenkomstig de beslissing van de beleidsraad van 20 oktober 2008. Het departement stelt deze gegevens ter beschikking van de minister op een geïntegreerde manier.

Het agentschap rapporteert over **personeelsgegevens** aan zowel minister als departement. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement bestuurszaken in het kader van het project VO- -rapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard personeel.

Het agentschap rapporteert over de uitvoering van zijn begroting aan zowel de minister als het departement. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement in het kader van het project VO- -rapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard financiën.

Het agentschap rapporteert over **de voortgang van de projecten in uitvoering van de de beleidsnota en het regeerakkoord** en respecteert de afspraken die daarover gemaakt worden in de schoot van de beleidsraad.

### Evaluatie (19)

De evaluatie van de beheersovereenkomst zal gebeuren op basis van de zelfevaluatie van het agentschap over het jaarlijkse ondernemingsplan. Deze zelfevaluatie moet beschikbaar zijn/bezorgd worden aan het departement WVG en het kabinet, het departement WVG moet tevens toegang hebben tot alle stavingdocumenten. Wanneer deze zelfevaluatie elektronisch beschikbaar is, volstaat dit. De zelfevaluatie van het voorbije jaar moet aan het departement en het kabinet bezorgd worden tegen 31 maart van het daaropvolgende jaar.

Het departement gaat na in hoeverre de afgesproken engagementen zijn nagekomen en formuleert zijn tweede opinie en bezorgt deze aan de minister en het agentschap. Tegen 30 april levert het departement een tweede opinie aan.

De goedkeuring van de uitvoering van het ondernemingsplan van het afgelopen jaar resulteert in de goedkeuring van de uitvoering van de beheersovereenkomst voor het afgelopen jaar.

De eindevaluatie van de uitvoering van de beheersovereenkomst zal het resultaat zijn van de evaluatie van de opéénvolgende ondernemingsplannen van alle afgelopen jaren die betrekking hebben op de beheersovereenkomst.

## **VI. GESCHILLENREGELING**

### **Geschillenregeling (20)**

Als de in de beheersovereenkomst vastgelegde verplichtingen door een partij niet worden nageleefd, plegen de partijen overleg over de te nemen bijsturingsmaatregelen.

## **VII. AANPASSING BEHEERSOVEREENKOMST – OPSCHORTENDE VOORWAARDEN**

### **Aanpassing beheersovereenkomst - opschortende voorwaarden (21)**

Indien zich tijdens de duur van de overeenkomst ingrijpende wijzigingen voordoen, hetzij in de maatschappelijke omgeving waarin het agentschap actief is, hetzij in de beleidsopties, hetzij door een interventie door de Vlaamse minister bevoegd voor financiën en begroting in overleg met de Vlaamse Regering t.g.v. een belangrijke wijziging van het financiële engagement van de Vlaamse Regering tijdens de duur van de beheersovereenkomst, en deze wijzigingen de opdrachten van het agentschap dermate veranderen dat deze veranderingen niet kunnen ingepast worden in de vigerende afspraken tussen de partijen, dan kan de beheersovereenkomst op vraag van één van de ondertekenende partijen (of van de minister bevoegd voor financiën en begroting) opnieuw onderhandeld en aangepast worden.

## **VIII. AANVULLENDE BEPALINGEN EN OVERGANGSBEPALINGEN**

### **Bijzondere regelingen i.v.m. de pensioenlasten (22)**

Geen.

### **Aanvullende bepalingen (23) en overgangsbepalingen (24)**

Geen.

## **B. SPECIFIEK DEEL**

### **Verplichtingen van het agentschap inzake tarieven (25)**

Niet van toepassing.

### **Samenwerkingsovereenkomsten (26)**

Zowel het agentschap als de Vlaamse Regering kan het initiatief nemen om de samenwerkingsovereenkomsten te herzien.

Het agentschap zal de op 1/1/2011 lopende samenwerkingsakkoorden volgens de terzake geldende bepalingen naleven en over de voortgang van deze overeenkomsten rapporteren aan de bevoegde minister.

Het betreft hier de volgende lopende akkoorden :

- Het samenwerkingsakkoord tussen Vlaanderen en Wallonië betreffende de integratie van personen met een handicap.
- Het samenwerkingsakkoord met de VDAB m.b.t. personen met een (arbeids)handicap.
- I.h.k.v. art. 24 van het Decreet tot oprichting van het Intern Verzelfstandigd Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap : het periodiek evalueren van de elementen die vervat zijn in het afgesloten protocolakkoord met de VDAB, het VSAWSE en het departement Werk en Sociale Economie.
- Overeenkomsten met universitaire onderzoekscentra m.b.t. uitbestede wetenschappelijk onderzoek.
- De overeenkomst met de Lijn betreffende het gratis vervoer van personen met een handicap.
- Het samenwerkingsakkoord tussen Kind en Gezin en het Vlaams Agentschap voor Personen met Handicap m.b.t. maatregelen en taakverdeling t.a.v. de begeleiding van ouders met een mentale handicap met jonge kinderen.
- De convenanten met de provincies in het kader van de Zorgregie.
- De SLA met het Agentschap Zorginspectie.

Concrete initiatieven m.b.t. het continueren, aanpassen of stopzetten van deze lopende samenwerkingsakkoorden, of het totstandbrengen van nieuwe samenwerkingsovereenkomsten, zullen geëxpliciteerd worden in het jaarlijks ondernemingsplan, na voorafgaand grondig overleg met de minister voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

### **Bijzondere bepalingen t.g.v. specifieke situaties, eigen aan het agentschap (27)**

Geen.



**BIJLAGE 5:**

Ontwerp van beheersovereenkomst 2011-2015  
tussen de Vlaamse Regering en het agentschap Zorginspectie





**BEHEERSOVEREENKOMST  
TUSSEN  
DE VLAAMSE REGERING  
EN HET AGENTSCHAP  
ZORGINSPECTIE**

## **Inhoudsopgave**

|          |                                                                                                                              |            |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>1</b> | <b>GENERIEK .....</b>                                                                                                        | <b>145</b> |
| 1.1      | Algemene bepalingen .....                                                                                                    | 145        |
| 1.1.1    | Ondertekenende partijen.....                                                                                                 | 145        |
| 1.1.2    | Voorwerp van de overeenkomst.....                                                                                            | 145        |
| 1.1.3    | Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst.....                                                                            | 145        |
| 1.1.4    | Definities en afkortingen.....                                                                                               | 146        |
| 1.2      | Engagementen van het agentschap .....                                                                                        | 147        |
| 1.2.1    | Missie en kerntaken van het agentschap.....                                                                                  | 147        |
| 1.2.2    | Relevante beleidsdoelstellingen / beleidskader (= strategische en operationele beleidsdoelstellingen) .....                  | 148        |
| 1.2.3    | Strategische en operationele organisatiedoelstellingen.....                                                                  | 150        |
| 1.2.4    | Strategische Project: het digitaal platform Modular.....                                                                     | 152        |
| 1.2.5    | Interne werking .....                                                                                                        | 153        |
| 1.3      | Engagementen van de regering.....                                                                                            | 154        |
| 1.3.1    | Financiële bepalingen.....                                                                                                   | 154        |
| 1.4      | Financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen .....                                                              | 154        |
| 1.4.1    | Herkomst van de financiële middelen van het agentschap en de financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen ..... | 154        |
| 1.4.2    | Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen .....                                                       | 155        |
| 1.5      | Opvolging, rapportering en evaluatie.....                                                                                    | 156        |
| 1.5.1    | Opvolging en rapportering.....                                                                                               | 156        |
| 1.5.2    | Evaluatie.....                                                                                                               | 156        |
| 1.6      | Geschillenregeling .....                                                                                                     | 156        |
| 1.7      | Aanpassing van de beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden .....                                                       | 157        |
| <b>2</b> | <b>SPECIFIEK DEEL .....</b>                                                                                                  | <b>157</b> |
| 2.1      | Samenwerkingsovereenkomsten .....                                                                                            | 157        |



# **BEHEERSOVEREENKOMST**

## **1 Generiek**

### **1.1 Algemene bepalingen**

#### **1.1.1 Ondertekenende partijen**

Tussen de Vlaamse Regering, hierna genoemd “de regering”, vertegenwoordigd door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de heer Jo Vandeurzen, hierna genoemd “de minister”, enerzijds,

EN

het intern verzelfstandigd agentschap zonder rechtspersoonlijkheid Zorginspectie, hierna genoemd het agentschap, met zetel gevestigd te 1030 Brussel, Koning Albert II – laan 35 bus 31, vertegenwoordigd door de administrateur-generaal ad interim, de heer Marc Morris, anderzijds, wordt een beheersovereenkomst afgesloten.

#### **1.1.2 Voorwerp van de overeenkomst**

Deze beheersovereenkomst wordt afgesloten

- overeenkomstig artikel 8 en artikel 9 van het decreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003, gewijzigd bij de decreten van 7 mei 2004 en 15 juli 2005;
- ter uitvoering van de missie en de kernopdrachten zoals gespecificeerd in het besluit van de Vlaamse Regering van 26 maart 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap Zorginspectie;
- overeenkomstig het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014 en de Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014.

#### **1.1.3 Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst**

Deze beheersovereenkomst treedt in werking vanaf 1 januari 2011 en eindigt op 31 december 2015.

Indien bij het verstrijken van deze beheersovereenkomst geen nieuwe beheersovereenkomst in werking is getreden, wordt de beheersovereenkomst van rechtswege verlengd tot op het ogenblik dat een nieuwe beheersovereenkomst in werking treedt.

Om in te spelen op wijzigende omstandigheden kan tijdens de duur van deze overeenkomst, op verzoek van een van de ondertekenende partijen en conform de modaliteiten zoals bepaald in 1.7. van deze beheersovereenkomst “Aanpassing van de beheersovereenkomst – Opschortende voorwaarden”, een addendum worden toegevoegd ten einde bepalingen aan deze beheersovereenkomst toe te voegen, te wijzigen of te schrappen.

### 1.1.4 Definities en afkortingen

Voor de toepassing van deze beheersovereenkomst wordt verstaan onder:

- de regering: de Vlaamse Regering;
- de minister: de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- het agentschap: het intern verzelfstandigd agentschap zonder rechtspersoonlijkheid Zorginspectie;
- het kaderdecreet: het Kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003;
- het oprichtingsbesluit: het besluit van de Vlaamse Regering van 26 maart 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap Zorginspectie, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 september 2010 tot wijziging van de benaming van het intern verzelfstandigd agentschap Inspectie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin in het intern verzelfstandigd agentschap Zorginspectie;
- het departement: het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- de beleidsraad: de beleidsraad van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het forum waarop het politieke en het administratieve niveau overleg plegen en dat de regering ondersteunt bij de aansturing van het beleidsdomein. De beleidsraad is opgericht overeenkomstig artikel 3 van het kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003;
- het beleidsdomein: het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- entiteiten: de functioneel bevoegde entiteiten, die (intern of extern verzelfstandigde) agentschappen of departement die instaan voor erkenning, attestering, vergunning en/of subsidiëring van de voorzieningen van een sector binnen het beleidsdomein;
- beleidsdoelstelling: beleidsdoelstellingen geven aan welke effecten men wenst te bereiken bij de doelgroepen van het beleid of in de maatschappelijke omgeving.
- organisatiedoelstelling: een agentschap moet in zijn werking bijdragen tot de verwezenlijking van de beleidsdoelstellingen. Daartoe omschrijft het agentschap haar organisatiedoelstellingen. Ze hebben betrekking op de te leveren prestaties, de uit te voeren processen en de aan te wenden middelen van het agentschap;
- Strategisch project: ontwikkelen van nieuw strategisch instrument voor realisatie van een doelstelling;
- ondernemingsplan: het ondernemingsplan van het agentschap dat naast alle recurrente activiteiten ook de projecten bevat. Het ondernemingsplan wordt elk jaar opgesteld in overleg met de minister.
- SBD: strategische beleidsdoelstelling zoals in de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009 – 2014, ingediend door de heer Jo Vandeuren, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- OBD: operationele beleidsdoelstelling bij een strategische doelstelling zoals in de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009 – 2014, ingediend door de heer Jo Vandeuren, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- SOD: strategische organisatiedoelstelling van het agentschap Zorginspectie;
- OOD: operationele organisatiedoelstelling bij een strategische organisatiedoelstelling van het agentschap Zorginspectie;
- SP: strategisch project van het agentschap Zorginspectie. Het gaat hier over een project dat niet sluitend onder te brengen is onder één van de strategische doelstellingen of strategische organisatiedoelstellingen, maar dat wel degelijk van strategisch belang is.
- SP-SD: strategische doelstelling bij een strategisch project van het agentschap Zorginspectie;
- SP-OD: operationele doelstelling bij de strategische doelstelling van een strategisch project van het agentschap Zorginspectie;
- doelstellingenparameter: een door het agentschap te behalen norm, die gerelateerd is aan een organisatiedoelstelling;
- monitoringindicator: een indicator die wordt gemeten, maar waarbij geen te behalen norm is afgesproken;
- ESR: Europees Stelsel van Rekeningen.

## 1.2 Engagements van het agentschap

### 1.2.1 Missie en kerntaken van het agentschap

De missie, die ten grondslag ligt aan deze beheersovereenkomst, is verwoord in het oprichtingsbesluit, in het bijzonder artikel 2:

“Het agentschap heeft als missie om, ten aanzien van de doelgroep, toezicht te houden op de toepassing van de voor deze voorzieningen geldende regelgeving met betrekking tot het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Hierdoor wil het agentschap een bijdrage leveren tot het verbeteren van de kwaliteit van de dienstverlening van deze voorzieningen, de rechtmatige besteding van overheidsmiddelen en een optimale beleidsvoorbereiding en –evaluatie (visie).

De doelgroep waarop de activiteiten van het agentschap betrekking hebben, wordt gevormd door :

1° voorzieningen die door het departement en de andere agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin kunnen worden erkend, geattesteerd, vergund of gesubsidieerd of anderszins ondersteund of die zich bij het departement of een agentschap van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin moeten melden;

2° de begunstigden van individuele tegemoetkomingen die door het departement of een agentschap van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin rechtstreeks worden uitgekeerd.

Bij het opnemen van zijn missie streeft het agentschap ernaar om zich te ontwikkelen tot een competente, professionele, flexibele en klantgerichte organisatie. Het inzetten van de meest adequate inspectietechniek vormt daarbij een permanente opdracht.”

De kerntaken van het agentschap werden in artikel 3 van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 maart 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap Zorginspectie, als volgt bepaald:

1° het controleren, toetsen, checken, vaststellen van het concrete functioneren van de doelgroep, bedoeld in artikel 2, tweede lid, met het oog op het evalueren van de conformiteit ten overstaan van de normen, zoals vervat in formele referentieteksten; in het kader van een vergunnings-, attesterings- of erkenningsprocedure of in het kader van zijn autonome voortgangscontroleopdracht, of op verzoek van het departement of een agentschap dat behoort tot het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin of in het kader van klachten over de dienstverlening van de door het agentschap geïnspecteerde voorzieningen;

2° de rapportering en de adviesverlening aan het departement en de andere agentschappen die behoren tot het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin in het kader van artikel 3, eerste lid, 1°;

3° de adviesverlening aan de door het agentschap geïnspecteerde voorzieningen of begunstigden met betrekking tot de conformiteit, als bedoeld in artikel 3, eerste lid, 1°;

4° het signaleren van beleidsrelevante informatie aan het departement en de andere agentschappen die behoren tot het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

De taken, bedoeld in het eerste lid, omvatten in elk geval alle activiteiten inzake toezicht met betrekking tot :

1° de vergunnings-, attesterings- of erkenningsnormen en andere geformaliseerde afspraken met betrekking tot het functioneren van de voorzieningen, bedoeld in artikel 2, tweede lid, 1°;

2° de voortgangscontrole en evaluatie van het kwaliteitsbeleid van deze voorzieningen;

3° de aanwending van de overheidsmiddelen, ter beschikking gesteld aan deze voorzieningen of aan de begunstigden, bedoeld in artikel 2, tweede lid, 2°.

Samengevat gaat het om:

- toezicht en controle op basis van de geldende sectorale regelgeving als primaire opdracht met als uiteindelijke meerwaarde het bevorderen van de kwaliteit van de hulp- en dienstverlening door de voorzieningen;
- en rapportage op basis van de inspectievaststellingen.

### 1.2.2 Relevante beleidsdoelstellingen / beleidskader<sup>1</sup> (= strategische en operationele beleidsdoelstellingen)

Hieronder volgt een overzicht van de beleidsdoelstellingen voor het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin waar het agentschap toe bijdraagt.

#### SBD4:

**We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan.**

##### OBD4.1:

**We enten een concrete beleidsaanpak op het eengemaakte kwaliteitsdecreet om de voorzieningen zo te stimuleren de kwaliteit van hun aanbod te verbeteren.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <i>We leveren concrete input - vanuit onze eigen expertise en ervaring- voor de opmaak van uitvoeringsbesluiten voor het eengemaakte kwaliteitsdecreet. Daartoe maken we deel uit van of leveren een bijdrage tot sectorale werkgroepen en/of stuurgroepen die getrokken worden door de entiteiten.</i> |
| <i>We bewaken mee dat de (voorstellen tot) uitvoeringsbesluiten een voldoende duidelijk handavingskader vormen (inspectietoets).</i>                                                                                                                                                                    |

#### SBD5:

**We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.**

##### OBD5.4:

**We willen een vernieuwd kader voor inspectie en toezicht initiëren om zo de voorzieningen maximaal te ondersteunen bij het bepalen en realiseren van een cliëntgericht kwaliteitsbeleid.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1. We evalueren en verbeteren op korte termijn het bestaande toezichts- en handavingsmodel in de kinderopvang. <ol style="list-style-type: none"> <li>We evalueren en verbeteren de inspectie-instrumenten gehanteerd in de kinderopvang met bijzondere aandacht voor risico-sturing.</li> <li>We voeren een efficiëntie- en effectiviteitstoets uit op de bestaande samenwerkingsovereenkomsten tussen Kind&amp;Gezin en het agentschap.</li> </ol> |
| 2. We ontwikkelen een agentschapsbrede visie inzake accreditatie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3. We werken een nieuw toezichtsmodel voor de ziekenhuissector uit, geënt op de ontwikkelde visie inzake accreditatie en binnen het kader van risicogestuurd, gelaagd en gefaseerd toezicht.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4. We dragen bij tot de ontwikkeling van een vastgelegd kwaliteitskader –basisnormen voor kwaliteit van wonen en zorg in woonzorgcentra, in overleg met de sector. Dit referentiekader “kwaliteit van wonen en zorg” moet onder meer een basis bieden voor het toezicht.                                                                                                                                                                             |
| 5. We werken voor de woonzorgcentra een nieuw toezichtsmodel uit dat geënt is op de ontwikkelde visie inzake accreditatie en op het referentiekader “kwaliteit van wonen en zorg”.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6. We werken het toezichtsbeleid uit zoals geregeld in het decreet houdende de verplichte melding van risicovolle medische praktijken en in de besluiten krachtens dit decreet worden genomen.                                                                                                                                                                                                                                                       |

<sup>1</sup> De nummering van de doelstellingen uit de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009 – 2014, ingediend door de heer Jo Vandeuren, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin werd overgenomen.

***OBD5.5 We willen in het beleidsdomein de cultuur van het beleidsondersteunend wetenschappelijk onderzoek en beleidsevaluaties stapsgewijs uitbouwen om zo het beleid onderbouwd te kunnen sturen en bijsturen.***

|                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><i>ACTIES</i></b>                                                                                                                                             |
| <i>1. We leveren een maximale bijdrage aan beleidsondersteunend wetenschappelijk onderzoek door samenwerking met het Kenniscentrum WVG en het Steunpunt WVG.</i> |
| <i>2. We schrijven beleidsondersteunend onderzoek uit voor agentschapsgerelateerde thema's.</i>                                                                  |
| <i>3. We organiseren thematische inspecties in functie van beleidsgerichte rapportage.</i>                                                                       |

### 1.2.3 Strategische en operationele organisatiedoelstellingen

Het agentschap engageert zich tot de realisatie van onderstaande organisatiedoelstellingen en strategische projecten (zie 1.2.4.). Deze doelstellingen zijn voortvloeien uit de missie en de kernopdrachten, vermeld in 1.2.1. Ze dragen tevens bij tot de realisatie van de beleidsdoelstellingen, vermeld in 1.2.2.

Gedetailleerde informatie met betrekking tot (a) specifieke objectieven en (b) de te leveren prestaties voor de realisatie van de recurrente opdrachten en strategische projecten, worden gespecificeerd in het jaarlijks ondernemingsplan.

#### SOD1

**We voeren onze kerntaak, het inspecteren, op een planmatige en kwaliteitsvolle manier uit.**

##### **SOD1-ODD1**

***We plannen de uitvoering van de kerntaak op basis van de aanwezige risico's m.b.t. kwaliteit van zorg en met focus op de realisatie van een zo groot mogelijke maatschappelijk meerwaarde.***

| ACTIES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. We werken (mee) aan de ontwikkeling van, en/of realiseren zelf instrumenten voor risicoanalyse in die sectoren waar dit een meerwaarde kan betekenen. Hierbij houden we rekening met vaststellingen uit inspecties, data uit monitoring, zelfevaluaties en andere informatie om ons in staat te stellen de inspectieopdrachten te prioriteren en de inspectiescope en –inhoud meer te richten.                                                                                                                                                                                                                  |
| 2. We stellen criteria op voor het ingaan op inspectievragen. Dit doen we vanuit een risicogestuurde focus.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. We werken een jaarlijkse inspectieplanning uit in functie van aanwezige risico's inzake kwaliteit van zorg, op basis van gemiddelden van vorige jaren (bijv. gemiddeld aantal klachten in een sector), de inspectievragen van de entiteiten, de vooropgestelde frequenties inzake basistoezicht, opvolgingstoezicht (zie ook: SOD1-ODD2, actie4), thematisch en incidenteel toezicht en de beschikbare inspectiecapaciteit. We organiseren daartoe een jaarlijkse bevraging van de entiteiten m.b.t. hun inspectienoden en streven naar een jaarlijks door het managementcomité goedgekeurde inspectieplanning. |

##### **SOD1-ODD2**

***We voeren onze kerntaak, het inspecteren, op een kwaliteitsvolle manier uit.***

| ACTIES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. We bouwen de inspectiemethodieken en –instrumenten verder uit, waarbij we rekening houden met de gewenste inspectiescope in functie van risicogestuurd of gelaagd toezicht.                                                                                                                                                                |
| 2. We werken kwaliteitscriteria uit voor inspectie-instrumenten/-methodieken en de daaruit gegenereerde verslaggeving.                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. We bewaken of de inspectie-instrumenten/-methodieken en de daaruit te genereren verslaggeving voldoen aan de criteria.                                                                                                                                                                                                                     |
| 4. We werken procedures uit voor het opvolgen van als risicodragend geïdentificeerde voorzieningen. Deze procedures zijn op de sector afgestemd en kaderen binnen een gefaseerd en gelaagd opvolgingsbeleid.                                                                                                                                  |
| 5. We streven – zowel naar entiteiten als naar de doelgroep zoals omschreven in het oprichtingsbesluit en burgers - naar maximale transparantie over het inspectiebeleid en –proces.                                                                                                                                                          |
| 6. We werken de inspectieopdrachten af binnen de afgesproken uitvoeringstermijnen. Hiertoe worden in de samenwerkingsovereenkomsten met de andere entiteiten van het beleidsdomein richttermijnen voor het uitvoeren van inspectieopdrachten opgenomen. Voor wat betreft de opdrachten die we zelf genereren bepalen we uitvoeringstermijnen. |

**SOD2**

We rapporteren over de eigen (inspectie)activiteiten, de inspectieverslagen en/of over de uit de inspecties gegenereerde data naar het beleid, de doelgroep zoals omschreven in het oprichtingsbesluit, de entiteiten en naar de burger.

**SOD2 – OOD1**

*We rapporteren op een transparante wijze.*

|                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIES</b>                                                                                                                                |
| 1. We rapporteren over de eigen (inspectie)activiteiten.                                                                                     |
| 2. We rapporteren over het inspectiebeleid en –proces.                                                                                       |
| 3. We rapporteren over de afgeronde inspectiecycli.                                                                                          |
| 4. We onderzoeken de mogelijkheden voor de publicatie (=actieve openbaarheid) van inspectieverslagen en uit de inspecties gegenereerde data. |
| 5. We publiceren inspectieverslagen en uit de inspecties gegenereerde data op een website.                                                   |

**SOD2 – OOD2**

*We rapporteren op een kwaliteitsvolle manier.*

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIES</b>                                                               |
| 1. We ontwikkelen een kwaliteitsbeleid (kwaliteitscriteria) voor rapporten. |
| 2. We bewaken de kwaliteit van de rapporten.                                |

### 1.2.4 Strategische Project: het digitaal platform Modular

De opvolging van dit strategisch project wordt gerealiseerd via het ondernemingsplan waarin mijlpalen met een duidelijk omschreven realisatie en timing zullen worden opgenomen.

#### SP-SD

**We investeren in de verdere uitbouw van het gemeenschappelijk digitaal platform “Modular” om haar kernprocessen efficiënter en meer uniform te maken en aan te sturen, en ook meer klantgericht te maken.**

##### SP-SD-OD1

***We ontwikkelen ten behoeve van het agentschap één opvolgingssysteem voor de afhandeling van inspectiegerelateerde administratieve taken waardoor gegevens uit alle sectoren en van alle inspecteurs op gestructureerde manier worden verwerkt en bewaard.***

##### ACTIES

1. *We tekenen de interne workflow uit en integreren die binnen Modular.*
2. *We tekenen (gedeeltes van) de externe workflow uit en integreren die binnen Modular.*

##### SP-SD-OD2

***Waar er meerwaarde te realiseren is voor wat betreft de inspectietaken en rapportage, ontwikkelen we binnen MODULAR elektronische inspectieverslagen die uniformisering van inspecteren en gestructureerde opslag van data tot gevolg heeft.***

##### ACTIES

1. *We ontwikkelen elektronische inspectieverslagen.*
2. *We onderhouden het digitaal platform dat voor Modular wordt gebruikt.*

##### SP-SD-OD3

***De gestructureerde data uit de elektronische inspectieverslagen en het opvolgsysteem (workflow) vormen de basis voor beleids- en bedrijfsrapportage.***

##### ACTIES

1. *Eerstelijnsrapportering: we verfijnen de bedrijfsrapportage via het generieke model op basis van de elektronische inspectieverslagen en zorgen er voor dat dit toegankelijk is voor opgeleide eindgebruikers.*
2. *We ontwikkelen op vraag – en als er een aantoonbare meerwaarde is – meer specifieke beleidsrapportage dan diegene die kan aangeleverd worden door het generieke model. (=tweedelijnsrapportage).*
3. *We ontwikkelen operationele rapportage uit de workflow.*

##### SP-SD-OD4

***We ontwikkelen een platform en toegangspoort tot het agentschap voor voorzieningen waardoor directere communicatie over inspectie-instrumenten en inspectiemethodologie mogelijk wordt en waardoor automatische gegevensuitwisseling tussen het agentschap en de voorzieningen mogelijk wordt.***

##### ACTIES

1. *We ontwikkelen een applicatie die het mogelijk maakt dat externen/voorzieningen voor het agentschap bruikbare data rechtstreeks en elektronisch kunnen aanleveren.*



## **1.2.5 Interne werking**

### **1.2.5.1 Maturiteit verhogen**

Het agentschap verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject.

Het agentschap voert hiertoe een stappenplan inzake organisatiebeheersing verder uit.

Voor het uitbouwen van een gedocumenteerd systeem van interne controle /organisatiebeheersing vormt de beslissing van de regering van 30 mei 2008 (VR/2008/30.05/DOC.0501) het referentiekader.

### **1.2.5.2 Diversiteit**

Het agentschap engageert zich om verder toe te werken naar volgende streefcijfers: tegen 2015, 4% collega's van allochtone afkomst; tegen 2015, 4,5% collega's met arbeidshandicap, en aanwezigheid van 33% vrouwen in managementfuncties (N, N-1, en N-2 functies).

### **1.2.5.3 Efficiëntie en effectiviteit**

Het agentschap definieert een verbetertraject om meetbare efficiëntiewinsten te realiseren.

Het agentschap voert een stappenplan uit rond het realiseren van meetbare efficiëntiewinsten in de eigen organisatie.

De lijnmanager neemt het engagement op zich om de personeelsleden te stimuleren om na te denken (elk vanuit zijn of haar functie) op welke wijze de efficiëntie en de effectiviteit kan worden verbeterd.

Voor de uitvoering van het kernproces inspecteren werd een evolutie ingezet naar gefaseerd en gelaagd toezicht in functie van kwaliteit van zorg en de daaraan gekoppelde publieks- en beleidsgerichte rapportage. Dit veronderstelt ook een wijziging van de organisatie en werking van het agentschap. Een grote organisatorische flexibiliteit is vereist: er moet vlot ingespeeld kunnen worden op nieuwe of bijkomende inspectievragen, themakeuzes en dergelijke. Daarnaast moeten er ook slagkrachtige inspectiemethodieken beschikbaar zijn om bijvoorbeeld binnen zeer korte termijnen of op ongebruikelijke tijdstippen inspecties te kunnen uitvoeren.

De uitgeschreven projectmethodologie moet toelaten om efficiënter en effectiever resultaten te behalen inzake de uitbouw van de ondersteunende processen en de positionering ervan in een flexibel organisatiemodel.

Tevens zal het agentschap werk maken van inspectie-instrumenten waarmee een efficiëntere personeelsinzet, zoals opgenomen in het personeelsplan (PEP), mogelijk wordt.

In het kader van het strategisch project "MODULAR" worden door het invoeren van de interne en externe workflow processen geïnformatiseerd en geautomatiseerd waardoor het agentschap zowel inzake de administratieve ondersteuning als inzake inspectiecapaciteit efficiëntiewinsten kan realiseren.

Verdere operationalisering in acties/projecten kan gebeuren in het ondernemingsplan van het agentschap.

Daarnaast schrijft het agentschap zich in voor de projecten rond slagkrachtige overheid van het CAG, alsook projecten die kaderen binnen het Vlaams Regeerakkoord, VIA en de bijbehorende doorbraakroepen.

In het bijzonder zal het agentschap meewerken aan de realisatie van de doelstellingen van het Sleutelproject 2.1: Rationalisatie managementondersteunende dienstverlening voor wat het beleidsdomein WVG betreft. Dit project heeft als doel: de managementondersteunende diensten optimaal organiseren, zodat de dienstverlening efficiënter en kwaliteitsvoller verloopt. Hierdoor kan de administratie meer middelen aan beleidsdoelstellingen besteden. De aansturing en opvolging van dit project gebeurt door het managementcomité WVG.

#### **1.2.5.4 Personeelsomvang**

Het agentschap engageert zich om het reëel aantal medewerkers, uitgedrukt in VTE, maximaal gelijk te houden en bij voorkeur te verlagen ten opzichte van het reëel aantal VTE in de entiteit op het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014.

Indien het reëel aantal VTE is gestegen tussen het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord en de aanvang van de beheersovereenkomst, legt het agentschap een structureel en haalbaar plan voor in functie van het afsluiten van de beheersovereenkomst, met het oog op een volledige en zo snel mogelijke afbouw van deze toename, ten allerlaatste twee jaar voor het einde van de beheersovereenkomst.

Vanaf de aanvangsdatum van de beheersovereenkomst moet elke verhoging van het reëel aantal VTE in de entiteit voorafgaandelijk, bij voorkeur in het kader van het opstellen van het ondernemingsplan, worden gemotiveerd en ter goedkeuring voorgelegd aan de Vlaamse Regering of een door haar gemandateerde. De motivatie tot een verhoging moet gepaard gaan met een structureel en haalbaar plan met het oog op een volledige en zo snel mogelijke afbouw van deze toename, in principe, ten laatste twee jaar voor het einde van de beheersovereenkomst.

Indien blijkt dat personeelsuitbreiding als gevolg van nieuw beleid niet kan worden ingevuld door middel van interne rekrutering of verschuivingen van personeel (binnen de eigen entiteit en in tweede orde binnen het beleidsdomein) moet de behoefte aan bijkomend personeel worden gemotiveerd en voorafgaand worden voorgelegd voor beslissing aan de Vlaamse Regering.

Met het gelijk houden of het afbouwen van het aantal medewerkers, worden ook overeenkomstige, niet aangewende begrotingsmiddelen (personeelskredieten en kosten gerelateerd aan de werkplaatsen en de werking) in de entiteit, waar mogelijk, gereduceerd.

#### **1.2.5.5 Informatie en Informaticabeleid**

De beleidsraad bekrachtigde op 20/9/2010 het geïntegreerde Informatie en ICT-beleid voor het beleidsdomein WVG. Het agentschap engageert zich loyaal deze werkingsprincipes toe te passen en zal de geplande informaticaprojecten afstemmen op dit geïntegreerd informatie- en informaticabeleid van het beleidsdomein.

Het agentschap zal actief deelnemen aan de werkgroepen die de beleidsraad en het managementcomité adviseren bij de verdere ontwikkeling van het geïntegreerd informatie en ICT-beleid.

### **1.3 Engagements van de Vlaamse Regering**

#### **1.3.1 Financiële bepalingen**

De financiële engagements van de Vlaamse Regering dienen te passen binnen de contraintes van de meerjarenbegroting en de jaarlijks door het Vlaams Parlement gestemde begroting. Dit gebeurt met een maximale vrijwaring van de kwaliteit van de dienstverlening.

In het kader van de begrotingscyclus (begrotingsopmaak- en controle) worden periodiek door het Vlaams Parlement de financiële engagements van de Vlaamse Regering gestemd, die moeten doorvertaald worden in het jaarlijkse ondernemingsplan.

De Vlaamse Regering verleent aan het agentschap een budget voor de financiering van zijn werkings- en personeelskosten.

### **1.4 Financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen**

#### **1.4.1 Herkomst van de financiële middelen van het agentschap en de financiële betrekkingen tussen de ondertekenende partijen**

Het agentschap engageert zich, bij het nastreven van de organisatiedoelstellingen, mee tot het realiseren van de in de begroting voorziene ESR-saldo.

De financiële middelen van het agentschap bestaat uit een jaarlijks budget inzake algemene werkmiddelen: personeel, ICT en werkmiddelen.

#### **1.4.2 Algemene bepalingen inzake het beheer van de financiële middelen**

Inzake begroting en boekhouding, kas- en schuldbeheer wordt verwezen naar de wettelijke bepalingen terzake.

## **1.5 Opvolging, rapportering en evaluatie**

### **1.5.1 Opvolging en rapportering**

De beheersovereenkomst zal worden geconcretiseerd en opgevolgd via het jaarlijkse ondernemingsplan.

Het agentschap rapporteert jaarlijks voor 31 maart van het daaropvolgende jaar over de doelstellingenparameters, geëxpliciteerd in de beheersovereenkomst door het aanleveren van een rapport en de onderliggende gegevens.

Het agentschap bezorgt vóór 31 maart van het daaropvolgende jaar de productgegevens m.b.t. het zorgaanbod aan het departement, overeenkomstig de beslissing van de beleidsraad van 20 oktober 2008. Het departement stelt deze gegevens op een geïntegreerde manier ter beschikking aan de minister.

Het agentschap rapporteert over personeelsgegevens aan zowel minister als departement. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement Bestuurszaken in het kader van het project VO - rapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard personeel.

Het agentschap rapporteert over de voortgang van de projecten in uitvoering van de beleidsnota en het regeerakkoord en respecteert de afspraken die daarover gemaakt worden in de schoot van de beleidsraad.

Het agentschap rapporteert over de uitvoering van zijn begroting aan zowel de minister als het departement. Over de modaliteiten moeten afspraken gemaakt worden. Deze rapportering kan vervallen indien het agentschap de gegevens toelevert aan het departement in het kader van het project VO - rapportering of de gegevens aanlevert aan het departement in het kader van het dashboard financiën.

### **1.5.2 Evaluatie**

De evaluatie van de beheersovereenkomst zal gebeuren op basis van de zelfevaluatie van het agentschap over het jaarlijkse ondernemingsplan. Deze zelfevaluatie moet beschikbaar zijn/bezorgd worden aan het departement en het kabinet. Het departement moet tevens toegang hebben tot alle stavingdocumenten. Wanneer deze zelfevaluatie elektronisch beschikbaar is, volstaat dit. De zelfevaluatie van het voorbije jaar moet aan het departement en het kabinet bezorgd worden tegen 31 maart van het daaropvolgende jaar.

Het departement gaat na in hoeverre de afgesproken engagementen zijn nagekomen en formuleert zijn tweede opinie en bezorgt deze aan de minister en het agentschap. Tegen 30 april levert het departement een tweede opinie aan.

De goedkeuring van de uitvoering van het ondernemingsplan van het afgelopen jaar resulteert in de goedkeuring van de uitvoering van de beheersovereenkomst voor het afgelopen jaar.

De eindevaluatie van de uitvoering van de beheersovereenkomst zal het resultaat zijn van de evaluatie van de opéénvolgende ondernemingsplannen van alle afgelopen jaren die betrekking hebben op de beheersovereenkomst.

## **1.6 Geschillenregeling**

Als de in de beheersovereenkomst vastgelegde verplichtingen door een partij niet worden nageleefd, plegen de partijen overleg over de te nemen bijsturingmaatregelen.

## 1.7 Aanpassing van de beheersovereenkomst – opschortende voorwaarden

Indien zich tijdens de duur van de overeenkomst ingrijpende wijzigingen voordoen, hetzij in de maatschappelijke omgeving waarin het agentschap actief is, hetzij in de beleidsopties, hetzij door een interventie door de Vlaamse minister bevoegd voor financiën en begroting in overleg met de Vlaamse Regering t.g.v. een belangrijke wijziging van het financiële engagement van de Vlaamse Regering tijdens de duur van de beheersovereenkomst, en deze wijzigingen de opdrachten van het agentschap dermate veranderen dat deze veranderingen niet kunnen ingepast worden in de vigerende afspraken tussen de partijen, dan kan de beheersovereenkomst op vraag van één van de ondertekenende partijen (of van de minister bevoegd voor financiën en begroting) opnieuw onderhandeld en aangepast worden.

## 2 Specifiek deel

### 2.1 Samenwerkingsovereenkomsten

Er wordt gewerkt met samenwerkingsovereenkomsten met daarbij horende service level agreements afgesloten met de andere entiteiten van het beleidsdomein:

- het departement;
- het agentschap Zorg en Gezondheid;
- het agentschap Jongerenwelzijn;
- het agentschap Kind en Gezin;
- het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap.

Tevens wordt voor de uitvoering van de kerntaken, op basis van dossiergebonden aanleidingen ook samengewerkt met:

- de FOD Justitie (inzake proces-verbaal-bevoegdheid);
- de FOD Financiën (inzake fiscale vrijstelling van giften);
- de FOD Sociale Zekerheid (inzake Sociale Inspectie, RSZ) ;
- de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal overleg (inzake inspectie van de sociale wetten);
- en het Rijksinstituut voor Ziekte en Invaliditeitsverzekering (diverse inspectiediensten).

Voor het agentschap Zorginspectie,

Voor de Vlaamse Regering,

Marc Morris  
Administrateur-generaal ad interim

Jo Vandeurzen  
Vlaams minister van Welzijn,  
Volksgezondheid en Gezin



**BIJLAGE 6:**

Ontwerp van managementovereenkomst 2011-2015  
tussen de Vlaamse Regering  
en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin





VR 2010 1012 DOC.1148/4

Samen bouwen  
aan beleid  
en zorg



**ONTWERP**

**Managementovereenkomst  
Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin  
2011-2015**

versie 20, 3 november 2010  
aangepast vóór begrotingsakkoord

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>HOOFDSTUK 1</b> | <b>ALGEMENE BEPALINGEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>164</b> |
|                    | Art. 1 Ondertekenende partijen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 164        |
|                    | Art. 2 Voorwerp van de overeenkomst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 164        |
|                    | Art. 3 Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 164        |
|                    | Art. 4 Definities                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 164        |
|                    | Art. 5 Draagwijdte van deze managementovereenkomst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 166        |
| <b>HOOFDSTUK 2</b> | <b>MISSIE EN VISIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>167</b> |
|                    | Art. 6 Missie Departement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 167        |
|                    | Art. 7 Visie Departement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 167        |
| <b>HOOFDSTUK 3</b> | <b>ENGAGEMENTEN INZAKE DE BELEIDSNOTA 2009-2014 VOOR WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>169</b> |
|                    | Art. 8 SD: We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 169        |
|                    | Art. 9 SD: We verruimen de sociale bescherming van de Vlamingen om zo hun grondrechten beter te kunnen waarborgen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 169        |
|                    | Art. 10 SD: We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen realiseren                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 170        |
|                    | Art. 11 SD: We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 171        |
|                    | Art. 12 SD: We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 172        |
|                    | Art. 13 SD: We werken nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, regionaal, federaal en internationaal niveau om zo het gezondheids- en welzijnsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage                                                                                                                                                                                                                                                   | 172        |
| <b>HOOFDSTUK 4</b> | <b>ENGAGEMENTEN INZAKE DE BELEIDSVOORBEREIDING EN –EVALUATIE EN DE TOETSING VAN BELEIDSINTENTIES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>174</b> |
|                    | Art. 14 SD: Het Departement coördineert de beleids-, budget- en beheerscyclus voor het Beleidsdomein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 174        |
|                    | Art. 15 SD: Het Departement onderbouwt het beleid – ook wetenschappelijk - met voorstellen en instrumenten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 174        |
|                    | Art. 16 SD: Het Departement draagt bij aan de vertaling van beleidsintenties en –plannen in concrete en uitvoerbare maatregelen, verzamelt en evalueert noodzakelijke gegevens en plannen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 175        |
|                    | Art. 17 SD: Het Departement streeft ernaar zijn informatie efficiënt te beheren, te bewaren en uit te wisselen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 175        |
|                    | Art. 18 SD: Het Departement ontwikkelt strategische relaties voor de realisatie van de kernopdrachten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 176        |
| <b>HOOFDSTUK 5</b> | <b>ENGAGEMENTEN INZAKE DE BELEIDSUITVOERING DOOR HET DEPARTEMENT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>177</b> |
|                    | Art. 19 SD: Het Departement stemt de eigen beleidsuitvoering af op het gewenste beleid inzake welzijn en samenleving en inzake het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 177        |
| <b>HOOFDSTUK 6</b> | <b>ENGAGEMENTEN INZAKE DE MANAGEMENTONDERSTEUNENDE DIENSTVERLENING</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>188</b> |
|                    | Art. 20 SD: Op het vlak van de managementondersteuning verstrekt het Departement kwaliteitsvolle en geïntegreerde dienstverleningspakketten aan het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin inzake - Personeelsaangelegenheden - Communicatie, facilitair management, boekhouding en ICT - Juridische ondersteuning en reguleringsmanagement - Archief- en documentbeheer teneinde het Departement en de agentschappen van het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin toe te laten hun opdrachten efficiënt en effectief te vervullen | 178        |
|                    | Art. 21 SD: Personeelsbeleid van het Departement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 179        |
| <b>HOOFDSTUK 7</b> | <b>ENGAGEMENTEN INZAKE DE KWALITEITSZORG EN DE INTERNE CONTROLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>180</b> |
|                    | Art. 22 SD: Het Departement stemt zijn kwaliteitszorg en interne controle op elkaar af met het oog op een maximale betrokkenheid van alle personeelsleden en op een zo optimaal mogelijke dienstverlening aan een zo minimaal mogelijke kost                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 180        |
|                    | Art. 23 SD: Het Departement voert verbetertrajecten uit om verder de maturiteit van de eigen organisatie te verhogen en om meetbare efficiëntiewinsten in de eigen organisatie te realiseren                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 180        |
| <b>HOOFDSTUK 8</b> | <b>FINANCIËLE ENGAGEMENTEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>222</b> |
| <b>HOOFDSTUK 9</b> | <b>OPVOLGING EN RAPPORTERING</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>182</b> |
|                    | Art. 24 SD: Het Departement engageert zich om de uitvoering van deze managementovereenkomst accuraat op te volgen en erover te rapporteren                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 182        |

|                     |                                                                                             |            |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>HOOFDSTUK 10</b> | <b>AANPASSINGEN MANAGEMENTOVEREENKOMST – OPSCHORTENDE VOORWAARDEN</b>                       | <b>183</b> |
| <b>BIJLAGE 1</b>    | <b>WERKPRINCIPES EN TAKENPAKKETTEN DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN</b>        | <b>184</b> |
|                     | Inleiding                                                                                   | 185        |
|                     | Werkprincipes                                                                               | 186        |
|                     | Takenpakketten                                                                              | 187        |
| <b>BIJLAGE 2</b>    | <b>REGELGEVEND KADER TAKEN EN ORGANISATIE DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN</b> | <b>192</b> |
|                     | Kleurenlegende                                                                              | 192        |
|                     | Kaderdecreet                                                                                | 192        |
|                     | Organisatiebesluit                                                                          | 192        |
|                     | Inwerkingtredingsbesluit                                                                    | 192        |
|                     | Organisatiebesluit Departement                                                              | 192        |
|                     | Delegatiebesluit                                                                            | 193        |
|                     | Subdelegatiebesluit                                                                         | 193        |
|                     | Syndicaal overleg                                                                           | 193        |
|                     | Positionering Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin                                 | 194        |
|                     | Kerntaken Departement                                                                       | 196        |
|                     | Beleidsuitvoering                                                                           | 197        |
|                     | Managementondersteunende dienstverlening                                                    | 198        |
|                     | Samenwerkingsprincipe                                                                       | 198        |
|                     | Generiek                                                                                    | 199        |

## Hoofdstuk 1 ALGEMENE BEPALINGEN

### Art. 1 Ondertekenende partijen

Tussen de Vlaamse Regering, vertegenwoordigd door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de heer Jo Vandeuren, hierna de Minister te noemen, en het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, vertegenwoordigd door de heer Marc Morris, hierna respectievelijk het Departement en de Secretaris-generaal<sup>1</sup> te noemen, wordt de voorliggende managementovereenkomst afgesloten:

### Art. 2 Voorwerp van de overeenkomst

Deze managementovereenkomst wordt aangegaan als een concretisering van de taakstelling van het Departement zoals in algemene termen verduidelijkt in het Kaderdecreet van 18 juli 2003, art. 4 en in het Organisatiebesluit van de Vlaamse Regering van 3 juni 2005, art. 30.

De overeenkomst is ook een concretisering van het 'Charter Politiek – Ambtelijke Samenwerking' d.d. 9 december 2009. Het Charter omvat afspraken over bevoegdheden en verantwoordelijkheden, over samenwerking en wederzijdse afstemming.

De bepalingen van de managementovereenkomst krijgen jaarlijks operationele invulling in een ondernemingsplan.

### Art. 3 Inwerkingtreding en duur van de overeenkomst

Deze managementovereenkomst gaat in op 1 januari 2011 en loopt tot 31 december 2015.

Indien bij het verstrijken van de managementovereenkomst geen nieuwe overeenkomst in werking is getreden, wordt de bestaande managementovereenkomst van het Departement stilzwijgend verlengd tot het ogenblik waarop een nieuwe managementovereenkomst in werking treedt.

Om in te spelen op wijzigende omstandigheden kan tijdens de duur van deze managementovereenkomst op verzoek van één van de ondertekenende partijen, en conform de modaliteiten vermeld in [Hoofdstuk 10 'Aanpassingen van de managementovereenkomst – Opschorten-de voorwaarden'](#) bij deze overeenkomst, een addendum aan de managementovereenkomst worden gevoegd om bepalingen toe te voegen, te wijzigen of te schrappen.

### Art. 4 Definities

Voor de toepassing van deze managementovereenkomst wordt verstaan onder:

#### §.1. Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin<sup>2</sup>

Het beleidsdomein, vastgesteld krachtens artikel 2 van het Kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003, dat betrekking heeft op de meeste van de gemeenschapsaangelegenheden vermeld in artikel 5, §1, I en II, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen.

<sup>1</sup> Omwille van de leesbaarheid staat 'we' in deze overeenkomst ook voor het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

<sup>2</sup> Hierna 'het Beleidsdomein' genoemd

## §.2. Het welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid

Het beleid betreffende de gemeenschapsaangelegenheden, vermeld in artikel 5, §1, I en II, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, die tot het Beleidsdomein behoren.

## §.3. Strategische doelstellingen

Strategische doelstellingen zijn concrete stappen op weg naar het bereiken van de ideale visie. Ze bepalen wat de overheid, in het kader van de voorliggende overeenkomst van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin door haar beleid gedurende de regeerperiode in de interne en externe omgeving wil bereiken.

Deze managementovereenkomst bundelt strategische doelstellingen volgens vijf categorieën van engagementen voor de duur van deze overeenkomst:

- De Beleidsnota 2009-2014 voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- De kernopdrachten van het Departement
- De beleidsuitvoering van het Departement
- De managementondersteunende dienstverlening
- De kwaliteitszorg en de interne controle

| Strategische doelstellingen van het Departement                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kernopdrachten                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coördinatie beleids-, budget- en beheerscyclus</li> <li>- (Wetenschappelijk) onderbouwen van het beleid</li> <li>- Vertaling van beleidsintenties in concrete maatregelen</li> <li>- Informatiebeheer</li> <li>- Ontwikkeling strategische relaties</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken.</li> <li>- We verruimen de sociale bescherming van de Vlamingen om zo hun grondrechten beter te kunnen waarborgen.</li> <li>- We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen realiseren.</li> <li>- We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan.</li> <li>- We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren.</li> <li>- We werken nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, regionaal, federaal en internationaal niveau om zo het gezondheids- en welzijnsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage.</li> </ul> |
| Beleidsuitvoering                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beleidsuitvoering welzijn en samenleving</li> <li>- Beleidsuitvoering infrastructuur welzijns- en gezondheidszorg</li> </ul>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Managementondersteunende dienstverlening                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Managementondersteunende dienstverlening inzake personeelsaangelegenheden, communicatie, facilitair management, boekhouding, ICT, juridische ondersteuning, reguleringsmanagement en archief- en documentbeheer                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Kwaliteitszorg en interne controle                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Afstemmen kwaliteitszorg en interne controle</li> <li>- Verbetertrajecten uitvoeren om de maturiteit van de organisatiebeheersing verder te verhogen en efficiëntiewinsten te realiseren</li> </ul>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

#### **§.4. Operationele doelstellingen**

Operationele doelstellingen specificeren de strategische doelstellingen op het vlak van onder meer instrumenten, methoden en projectsgewijze aanpak voor de looptijd van de managementovereenkomst.

Acties geven aan wat het Departement qua activiteiten zal ondernemen om de vooropgestelde (operationele) doelstellingen te realiseren – op basis van een wederzijds akkoord hierover met de Minister.

#### **§.5. Ondernemingsplan**

Het ondernemingsplan is een jaarlijks sturingsplan voor de uitvoering van de managementovereenkomst. Het formuleert mijlpalen voor de acties en koppelt deze aan de begroting, conform de afspraken hierover in de Beleidsraad Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

#### **§.6. Gebruikte afkortingen**

- SD = strategische doelstelling
- OD = operationele doelstelling
- A = actie

### **Art. 5 Draagwijdte van deze managementovereenkomst**

De managementovereenkomst is een stuur- en opvolgingsinstrument voor strategische en operationele doelstellingen van het Departement.

De managementovereenkomst herneemt geen engagementen die worden opgelegd door de regelgeving of door organisatiebrede maatregelen ten aanzien van de hele Vlaamse overheid.

De managementovereenkomst veronderstelt een doelmatige, efficiënte en effectieve planning, dienstverlening, opvolging, evaluatie en bijsturing binnen de recurrente werking van het Departement.

In de bijlagen bij deze overeenkomst wordt een beeld gegeven van het volledige, ook recurrente takenpakket van het Departement, gelinkt aan:

- De werkprincipes en takenpakketten van het Departement ([als bijlage 1](#))
- Het regelgevend kader ([als bijlage 2](#)).

## Hoofdstuk 2 MISSIE EN VISIE

### Art. 6 Missie Departement

Het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin wil, samen met de agentschappen en in dialoog met de partners op het terrein, mee bouwen aan het beleid van de Vlaamse Overheid, dat zorg op maat op een doeltreffende manier realiseert.

### Art. 7 Visie Departement

Het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin staat ten dienste van de bevolking in Vlaanderen en in Brussel, en van de Vlaamse Regering. Het Departement streeft ernaar om het welzijn en de gezondheid van de bevolking te verhogen op persoonlijk en algemeen maatschappelijk vlak om te komen tot een levenskwaliteit die de vergelijking met het Europese topniveau doorstaat.

Daartoe inventariseert het Departement de noden, behoeften en opportuniteiten van onze samenleving en het evalueert het ter zake gevoerde beleid. Dat beleid wordt uitgevoerd door het aansturen van organisaties, het scheppen van randvoorwaarden en door het zelf organiseren van eigen dienstverlening.

Bij het uitvoeren en volbrengen van de vooropgestelde missie zal het Departement zich voornamelijk laten leiden door de volgende principes.

#### §.1. Participatie

In de beleidsvoorbereiding en in de beleidsuitvoering wil het Departement de inspraak en betrokkenheid bevorderen en zorgen voor een zo breed mogelijk bereik van het aanbod.

Enerzijds wil het Departement inspraak en betrokkenheid bevorderen bij de voorbereiding en uitvoering van het beleid. Anderzijds wil het ervoor zorgen dat zijn aanbod een zo breed mogelijk bereik heeft. Hierbij geeft het Departement bijzondere aandacht aan het voorkomen van uitsluitingmechanismen en aan het bereiken van de meest kwetsbare groepen in de samenleving.

#### §.2. Subsidiariteit

Het Departement zoekt naar oplossingen die naar organisatievorm het best aansluiten bij de noden van de gebruiker van de dienstverlening. Daarnaast wil het Departement de dienstverleners responsabiliseren voor de kwaliteit van hun aanbod.

Het Departement zal slechts voorstellen om eigen dienstverlening op te zetten, wanneer een evenwaardig initiatief hiertoe elders ontbreekt. Oplossingen op het meest geschikte bestuursniveau worden gezocht, alternatieven worden voorgelegd.

#### §.3. Inclusiviteit

Het Departement overlegt bij de beleidsondersteuning en bij de eigen beleidsuitvoering met de relevante actoren binnen en buiten het Beleidsdomein in een geest van volwaardig partnerschap.

#### §.4. Integrale kwaliteitszorg

De interne werking van het Departement wordt voortdurend in al haar aspecten geoptimaliseerd. Extern en intern stelt het Departement zich klantgericht op en streeft het naar een voldoende en kwalitatief aanbod van diensten.

Alle elementen die de efficiëntie van onze organisatie bepalen, worden voortdurend verbeterd. Het dynamische karakter mag hier zeker niet uit het oog worden verloren.

#### **§.5. Kennisdeling en -borging**

---

Het Departement voert een gericht beleid m.b.t. het verwerven van beleidsrelevante informatie en zet een systeem op dat het delen van die kennis waarborgt.

Ook voor de kennis over het eigen optreden en handelen, wordt een systeem van kennisdeling en -borging ontwikkeld.

#### **§.6. Internationale context**

---

Het Departement positioneert zich in een internationale context. Dat betekent enerzijds dat internationaal relevante ontwikkelingen proactief worden gecapteerd. Anderzijds participeert het Departement ook aan internationale fora waardoor het zijn expertise ter beschikking stelt van geïnteresseerde partners.



### Hoofdstuk 3 ENGAGEMENTEN INZAKE DE BELEIDSNOTA 2009-2014 VOOR WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

**Art. 8** SD: We versterken mensen in hun fysiek, psychisch en sociaal welbevinden door welzijns- en gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen, zo vlug mogelijk te detecteren en tijdig en adequaat aan te pakken

#### **§.1. OD: We willen bij vragen en problemen snel de gepaste hulp inzetten om zo erger te voorkomen**

- A1. We stimuleren de samenwerking tussen de centra voor algemeen welzijnswerk, de verenigingen waar armen het woord nemen en de instituten voor samenlevingsopbouw.
- A2. We stimuleren eerstelijns welzijnswerk om een gezamenlijk actief preventiebeleid te voeren door probleemsigalerende acties te ondernemen.
- A3. We bouwen de onthaalwerking en het psychosociaal begeleidingsaanbod van de Centra voor Algemeen Welzijnswerk uit.
- A4. We stimuleren de verdere uitbouw van een laagdrempelig online hulpaanbod.
- A5. We versterken de samenwerking tussen enerzijds het algemeen welzijnswerk, verenigingen waar armen het woord nemen en samenlevingsopbouw en anderzijds de lokale besturen.
- A6. We erkennen en subsidiëren per grootstedelijke zorgregio, minstens één vereniging waar armen het woord nemen.
- A7. We stimuleren sensibilisering en vorming van hulp- en dienstverleners rond de armoede-problematiek in het algemeen, en specifiek naar mensen van etnisch-culturele herkomst.
- A8. We houden in elke entiteit rekening met mensen in armoede en benutten er meer samenwerkingsmogelijkheden. Hierbij is er bijzondere aandacht voor armoede en gezondheid, de problematiek van gekleurde armoede, de alleenstaande ouder, de mensen in schulden en naar personen met een laag opleidingsniveau.

**Art. 9** SD: We verruimen de sociale bescherming van de Vlamingen om zo hun grondrechten beter te kunnen waarborgen

#### **§.1. OD: We nemen de nodige initiatieven zodat de Vlamingen hun sociale rechten vollediger en beter kennen**

- A9. We consolideren en actualiseren de Rechtenverkenner om zo de kennis van de sociale rechten te vergroten.

#### **§.2. OD: We ontwikkelen een basisdecreet inzake Vlaamse sociale bescherming gebaseerd op het bredere kader van het Pact 2020 en artikel 23 van de grondwet**

- A10. We realiseren een basisdecreet inzake Vlaamse sociale bescherming met prioritaire aandacht voor het consolideren van de zorgverzekering, de maximumfactuur in de thuiszorg en het installeren van de nieuwe financiële tegemoetkoming voor kinderen; daarnaast worden ook een Vlaamse hospitalisatieverzekering en de begrenzing van de kosten in de residentiële ouderenzorg decretaal verankerd.

**Art. 10 SD: We bouwen de hulp- en dienstverlening zo uit dat ze voldoende beschikbaar en toegankelijk is om zorg op maat te kunnen realiseren**

**§.1. OD: Jeugdhulp geldt als een speerpunt in het beleid van de Minister. We willen investeren in uitbreiding, innovatie en afstemming binnen een integrale aanpak, om zo de minderjarige de hulp te kunnen bieden die aansluit bij zijn noden**

Integrale Jeugdhulp is een beleidsactie die stapsgewijs invulling geeft aan de samenwerking tussen de jeugdhulpactoren om zo zorg op maat te realiseren.

- A11. We consolideren de werking van de hulpprogramma's crisisjeugdhulp in Vlaanderen.
- A12. We realiseren sectoroverschrijdende samenwerking in de netwerken Rechtstreeks Toegankelijke Jeugdhulp via het ondersteunen van regionale projecten en via het op de werkvloer in toepassing brengen van volgende prioriteiten: bekendmaking van de hulp, installeren van de brede instap, hulpcontinuïteit en hulpcoördinatie.
- A13. We bereiden de implementatie voor van de intersectorale toegangspoort via vier beleidslijnen: het finaliseren van het concept (van diagnostiek, over indicatiestelling en toewijzing, tot het opnemen van een collectieve verantwoordelijkheid door voorzieningen), het uittekenen van een hanteerbaar gegevensbeheer en een werkbare gegevensuitwisseling, het voorbereiden van de legistieke onderbouw en het vastleggen van een iteratietraject wat betreft de organisatorische setting van de intersectorale toegangspoort.
- A14. We finaliseren de experimentfase van de knelpuntdossiers en bereiden een structurele inbedding van de aanpak van deze dossiers voor.
- A15. We evalueren het decreet Integrale Jeugdhulpverlening op zijn effectiviteit en efficiëntie.
- A16. We sturen het proces aan om te komen tot een intersectoraal decreet pleegzorg.

**§.2. OD: We realiseren een toegankelijke en beschikbare dienstverlening waarbij aandacht is voor de facetten eigen aan de leefsituatie en zorgnoden van de specifieke doelgroepen (oa kinderen uit kansarme gezinnen, jonge kinderen, ...).**

- A17. We sturen de uitvoering aan van het actieplan Jongvolwassenen.
- A18. We ondersteunen en voeden de totstandkoming van het nieuwe Ouderenbeleidsplan.
- A19. We ondersteunen en voeden de totstandkoming van een aangepaste aanpak en regeling m.b.t. lokale ouderenparticipatie.
- A20. We stimuleren de samenwerking tussen alle hulpverleningsdiensten en met politie en parket inzake de detectie en aanpak van intrafamiliaal geweld in het gezin.
- A21. We implementeren een wetenschappelijk onderbouwde hulpmodule gezinsdiagnostiek in de praktijk van de Centra voor Integrale Gezinszorg.
- A22. We versterken de hulpverleningscapaciteit van de Centra voor Integrale Gezinszorg.
- A23. We stellen een decretaal kader op voor de Centra voor Integrale Gezinszorg.
- A24. We sluiten een nieuw convenant af inzake ouderenmis(be)handeling tussen de Vlaamse Gemeenschap, de Vlaamse provincies en de Vlaamse Gemeenschapscommissie.
- A25. We evalueren het convenant verkeersslachtoffers en sluiten een nieuw convenant af in het kader van de versterking van de centra voor algemeen welzijnswerk om trajectbegeleiding van en hulpverlening aan verkeersslachtoffers en netwerkvorming te organiseren.
- A26. We evalueren de uitvoering van de omzendbrief inzake verkeersslachtoffers, minderjarige slachtoffers en vrijwilligerswerking en sturen eventueel bij in het kader van de versterking van de centra voor algemeen welzijnswerk om trajectbegeleiding van en hulpverlening aan verkeersslachtoffers en netwerkvorming te organiseren.
- A27. We voorzien een integrale preventieve aanpak van schulden.
- A28. We verhogen de toegang tot en de kwaliteit van schuldbemiddeling door subsidiëring van de instellingen.
- A29. We versterken het Vlaams Centrum Schuldbemiddeling (VCS).
- A30. We bouwen de hulp- en dienstverlening aan gedetineerden verder uit.

- A31. We differentiëren de thuislozenzorg op basis van een wetenschappelijk onderbouwd monitoringsysteem.
- A32. We realiseren opvang van mensen zonder wettig verblijf die in een noodlijdende situatie verkeren met het oog op regularisatie of vrijwillige terugkeer.

**Art. 11 SD: We sturen, stimuleren en ondersteunen de welzijns- en gezondheidsactoren zodat ze kwaliteitsvolle zorg bieden in een aangepaste infrastructuur, voortdurend innoveren, een inclusieve aanpak bevorderen en duurzaam te werk gaan**

**§.1. OD: We bouwen een toegankelijke zorginfrastructuur uit om zo de bereikbaarheid van het aanbod voor de gebruiker te optimaliseren**

- A33. We evalueren het Besluit van de Vlaamse Regering tot uitvoering van de in 2010 aangebrachte wijzigingen aan het VIPA-decreet (BVR ten behoeve van Design Build Finance en Maintenance)
- A34. In uitvoering van de al in 2010 met de vzw Enter afgesloten overeenkomst gaan we verder met het in kaart brengen van goede praktijken die de (fysieke) toegankelijkheid van het private gedeelte van voorzieningen waarborgen.
- A35. We optimaliseren en verfijnen verder de in 2010 opgestelde investeringsplanning voor verzorgingsvoorzieningen.
- A36. We maken duidelijke werkingsafspraken met de agentschappen Kind en Gezin en Jongerenwelzijn opdat de systematiek van de VIPA-buffer ook in de sectoren van de kinderopvang en de bijzondere jeugdbijstand toegepast kan worden.

**§.2. OD: We bouwen aaneen duurzame welzijns- en verzorgingsinfrastructuur**

- A37. We evalueren en implementerende resultaten van de in 2010 uitgevoerde studie Life Cycle Cost. Het verruimen en continueren van de studie is functie van de beschikbare middelen.
- A38. We intensifiëren de samenwerking met de Vlaamse Bouwmeester en met de agentschappen AGION en VMSW.
- A39. We ontwikkelen een leidraad voor een éénduidige sectoroverschrijdende regelgeving voor brandveiligheid.

**§.3. OD: We versterken het vrijwilligerswerk om zo vorm te geven aan een zorgzame en participatieve samenleving**

- A40. We zorgen voor de afstemming van de taakverdeling van de steunpunten vrijwilligerswerk.
- A41. We zetten in op het rekruteren van vrijwilligers.
- A42. We schrijven het ingebouwd vrijwilligerswerk in de sectorale regelgeving in.
- A43. We voeren het decreet uit van 3 april 2009 betreffende het georganiseerd vrijwilligerswerk in de welzijns- en gezondheidssector.

**Art. 12 SD:** We bevorderen bij de overheid en bij de welzijns- en gezondheidsactoren de aandacht en het initiatief voor een meer efficiënte en effectieve werking om zo met dezelfde middelen meer zorg te creëren

**§.1. OD:** We investeren in een verbeterde elektronische registratie, gegevensverzameling en gegevensuitwisseling, om zo de werkprocessen efficiënter te laten verlopen en ook om beleidsmatig een beter zicht te krijgen op vraag- en aanbodevoluties

- A44 We staan in voor de juridische uitwerking van een nieuw decreet betreffende het netwerk voor welzijns- en gezondheidsinformatie.
- A45 We organiseren cliëntgerichte en beleidsgerichte informatie-uitwisseling met maximaal hergebruik van beschikbare bestuurlijke informatie.
- A46 We ontwikkelen een elektronisch gedetineerdenopvolgsysteem (GOS).
- A47 We ontwikkelen een aanpak voor het verzamelen van beleidsrelevante indicatoren.

**§.2. OD:** We willen de procedures van erkenning en subsidiëring van de verschillende werkvormen in het Beleidsdomein, over de grenzen van agentschappen en afdelingen heen, optimaliseren en maximaal op elkaar afstemmen, om zo zowel de operationele efficiëntie als de beleidsrelevantie ervan te verhogen

- A48 We coördineren de werkgroep(en) financiering om te komen tot meer operationele efficiëntie en een meer beleidsrelevante intersectorale gegevensopbouw en –verwerking, in eerste instantie via het uniformiseren van de anciënniteitsberekening en de indexeringsmechanismen.

**§.3. OD:** We ondersteunen de voorwaarden voor een goed bestuur van de sociale ondernemingen in de welzijns- en gezondheidssector om zo het professioneel ondernemerschap en de zorgethiek in ons beleidsdomein te stimuleren.

- A49 We coördineren de totstandkoming van een code voor goed bestuur in sociale ondernemingen.

**Art. 13 SD:** We werken nauw samen met alle relevante partners op lokaal, provinciaal, regionaal, federaal en internationaal niveau om zo het gezondheids- en welzijnsbeleid onderling af te stemmen en te verbeteren en om elke partner aan te spreken op zijn verantwoordelijkheid en bijdrage (Vlaams netwerk van verenigingen waar armen het woord nemen, het kinderrechtencommissariaat,...).

**§.1. OD:** We streven naar een homogene aanpak van het welzijns- en gezondheidsbeleid over verschillende bestuurslagen in Vlaanderen en verlichten de planlast om zo tot een efficiëntere en effectievere overheidswerking te komen

- A50 We stimuleren de samenwerking tussen de lokale besturen (gemeenten en OCMW), de huisvestingsactoren en de welzijns- en gezondheidsactoren om thuisloosheid aan te pakken.
- A51 We werken meer samen met andere beleidsdomeinen en stemmen ermee af om een integrale aanpak van armoede te realiseren.
- A52 We brengen een lokale grensoverschrijdende samenwerking tot stand om armoede in het algemeen, en kinderarmoede in het bijzonder, beter te bestrijden.

- A53. In het kader van de uitbreiding van de centra voor algemeen welzijnswerk streven wij naar een verhoogde bereikbaarheid van het algemeen welzijnswerk in het arrondissement Halle-Vilvoorde.

**§.2. OD: We brengen resultaatgerichte samenwerking tot stand tussen de verschillende agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen**

---

- A54. We toetsen de beleidsmaatregelen die worden genomen binnen het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, aan de gevolgen voor de zwakste groepen in onze samenleving.

**§.3. OD: We brengen synergieën tot stand tussen de verschillende beleidsdomeinen om zo oplossingen aan te reiken voor de problemen in onze maatschappij die een stijgende complexiteit kennen**

---

- A55. We coördineren de totstandkoming en de uitvoering van het beleid wonen-welzijn.  
A56. We coördineren de totstandkoming en de uitvoering van het beleid werk-zorg.  
A57. We coördineren de totstandkoming en de uitvoering van het kinderrechtenbeleid in het Beleidsdomein.  
A58. We werken aan de versterking en decretale verankering van het strategisch plan 'hulp en dienstverlening aan gedetineerden' en aan de installatie van een nieuwe bovenbouw.

**§.4. OD: We situeren de Vlaamse welzijnssector in Europees verband en volgen het Europese zorgbeleid proactief op om ons sterk te positioneren op Europees niveau**

---

- A59. We coördineren het in toepassing brengen van de Europese Dienstenrichtlijn in het Beleidsdomein.

## Hoofdstuk 4 ENGAGEMENTEN INZAKE DE BELEIDSVOORBEREIDING EN -EVALUATIE EN DE TOETSING VAN BELEIDSINTENTIES

### Art. 14 SD: Het Departement coördineert de beleids-, budget- en beheerscyclus voor het Beleidsdomein

#### §.1. OD: Het Departement creëert noodzakelijke randvoorwaarden voor een kwaliteitsvolle, gestructureerde aanpak van de beleidscyclus

- A60. We ondersteunen de minister bij de redactie van de beleidsnota en de beleidsbrieven.
- A61. We ontwikkelen een werkplatform om, al dan niet proactief, het voortouw te nemen in de beleidsaanpak van de grote beleidsuitdagingen waar we voor staan.

#### §.2. OD: Het Departement creëert noodzakelijke randvoorwaarden voor een kwaliteitsvolle, gestructureerde aanpak van de budgetcyclus

- A62. We stemmen begrotingsvoorstellen onderling af en brengen ze in overeenstemming met de strategische beleidsdoelstellingen.
- A63. We staan in voor de opvolging van, deelname aan en implementatie van het nieuwe Reken-decreet en een nieuw financieel systeem voor de Vlaamse Overheid.

#### §.3. OD: Het Departement creëert noodzakelijke randvoorwaarden voor een kwaliteitsvolle, gestructureerde aanpak van de beheerscyclus

- A64. We werken aan een verdere systematisering van de opvolging van de beheersovereenkomsten voor het Beleidsdomein. Daarbij volgen we de ontwikkelingen op het niveau van de Vlaamse overheid van dichtbij.

### Art. 15 SD: Het Departement onderbouwt het beleid - ook wetenschappelijk - met voorstellen en instrumenten

#### §.1. OD: Het Departement ondersteunt het beleid met wetenschappelijk onderbouwde onderzoeksgegevens, relevante informatie en (internationaal) vergelijkende studies

- A65. We onderbouwen de beleidsvoorbereiding, -evaluatie en –coördinatie met daartoe gericht verzamelde wetenschappelijke data.
- A66. We capteren maatschappelijke trends, expliciteren ze en plaatsen ze op de agenda.
- A67. We volgen Europese en internationale ontwikkelingen en trends op het vlak van welzijn, volksgezondheid en gezin onder meer via het nauwgezet opvolgen van de resultaten van internationaal vergelijkend projectwerk en van gegevens van de omvangrijke databanken van representatieve intergouvernementele organisaties.
- A68. We bevorderen de kwaliteit van de wetenschappelijke dienstverlening.
- A69. We nemen een regiefunctie op met betrekking tot de coördinatie van het wetenschappelijk onderzoek binnen het Beleidsdomein door op een systematische manier overzichten te verzorgen en hiaten te signaleren.
- A70. We besteden aandacht aan de doelstellingen inzake bestrijding van de armoede overeenkomstig het goedgekeurde actieplan en de beleidsnota 2009-2014 armoedebestrijding.

### **§.2. OD: Het Departement verzamelt en analyseert gegevens om (beleids)beslissingen te ondersteunen**

- A71. We versterken de datawarehousing- en ICT-competenties.
- A72. We verhogen het aandeel selfservice IT-systemen voor burgers, voorzieningen en ambtenaren.
- A73. We promoten kleine projecten met snel resultaat eerder dan grotere projecten die minder beheersbaar zijn.
- A74. We dragen bij aan de barometer slagkrachtige overheid.
- A75. We werken aan een geïntegreerd informatiesysteem voor permanente monitoring van de beleidsindicatoren – inclusief het beheer van databanken en de verzameling, verwerking en het beheer van statistische informatie.

## **Art. 16 SD: Het Departement draagt bij aan de vertaling van beleidsintenties en -plannen in concrete en uitvoerbare maatregelen, verzamelt en evalueert noodzakelijke gegevens en plannen**

### **§.1. OD: Het Departement werkt (mee) concepten uit voor regelgevende initiatieven**

- A76. We werken op vraag en in het kader van samenwerkingsafspraken mee aan het schrijven van regelgeving.
- A77. We nemen het voortouw in agentschap- en beleidsdomeinoverschrijdende dossiers.
- A78. We onderzoeken, in samenwerking met de agentschappen, de relevantie van bestaande regelgeving en formuleren desgevallend adviezen van vereenvoudiging en/of afschaffing.
- A79. We bewaken de procesnormen voor betere regelgeving.
- A80. We volgen op vraag, de consequenties van internationale wetgeving op voor de regelgeving binnen het beleidsdomein in samenwerking met de agentschappen en afdelingen, in het bijzonder inzake de Europese Dienstenrichtlijn en de Diensten Algemeen Belang (DAB).
- A81. We bieden methodische ondersteuning bij de noodzakelijke screening van de bestaande en nieuwe regelgeving van het Beleidsdomein aan de vereisten van de internationale wetgeving, in het bijzonder inzake de Europese Dienstenrichtlijn en de Diensten Algemeen Belang.

### **§.2. OD: Het Departement verzamelt en ontsluit beleidsinformatie die bijdraagt tot de opvolging en de evaluatie van het beleid**

- A82. We initiëren afspraken voor de opmaak van de antwoorden op parlementaire vragen aan de Minister.
- A83. We coördineren ex-postimpactmetingen.
- A84. We stellen in overleg met de agentschappen een protocol op over informatie-uitwisseling om de toegang van het Departement te verzekeren tot brondata die relevant zijn voor de beleidsindicatoren van de betrokken agentschappen. Dit protocol wordt afgesloten en ondertekend voor de aanvangsdatum van deze managementovereenkomst.

## **Art. 17 SD: Het Departement streeft ernaar zijn informatie efficiënt te beheren, te bewaren en uit te wisselen**

### **§.1. OD: Het Departement initieert voorstellen inzake het informatiebeleid en de organisatie van de informatie-uitwisseling in functie van de beleids- en beheerscyclus**

- A85. We volgen het Regeerakkoord op.
- A86. We volgen de Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin op.

- A87. We realiseren een dashboard Zorgaanbod en zetten daarbij verdere stappen om de organisatiekost en de kost van het zorgaanbod meer en meer zichtbaar te maken.
- A88. We delen de nodige informatie en kennis met de belangrijkste partners en andere belanghebbenden, uit de publieke en uit de private sector, rekening houdend met hun behoeften.
- A89. We maken duidelijke afspraken met relevante actoren binnen en buiten het Beleidsdomein over de uitwisseling van beleidsinformatie vanuit verschillende systemen.

**§.2. OD: Het Departement volgt de werkzaamheden op van het Vlaams Parlement en van de andere overheden**

---

- A90. We volgen de beslissingen op van het Vlaams Parlement, de Vlaamse en Federale Regering en het Overlegcomité en informeren de verschillende belanghebbenden.

**Art. 18 SD: Het Departement ontwikkelt strategische relaties voor de realisatie van de kernopdrachten**

**§.1. OD: Het Departement ontwikkelt strategische relaties met interne en externe belanghebbenden van het Beleidsdomein**

---

- A91. We ontwikkelen werkverbanden en netwerken met partners binnen en buiten het Beleidsdomein en met onderzoekers in binnen- en buitenland.
- A92. We werken samen met de overheidspartners van de federale administratie in functie van het ontwikkelen van diensten met toegevoegde waarde en toegankelijke authentieke bronnen.



## Hoofdstuk 5 ENGAGEMENTEN INZAKE DE BELEIDSUITVOERING DOOR HET DEPARTEMENT

**Art. 19 SD:** Het Departement stemt de eigen beleidsuitvoering af op het gewenste beleid inzake welzijn en samenleving en inzake het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden

**§.1. OD:** Het Departement staat in voor een kwaliteitsvolle en klantgerichte uitvoering van de beleidsuitvoering inzake welzijn en samenleving om een gelijkwaardige participatie aan en evenwaardige kansen in de samenleving voor iedereen te bevorderen, in het bijzonder voor medemensen wiens stem moeilijk wordt gehoord

- A93. We verbinden producten en diensten in de producten- en dienstencatalogus aan de geïdentificeerde belanghebbenden.
- A94. We evalueren jaarlijks de behoefte aan tevredenheidsmetingen i.v.m. de sleutelactiviteiten en plannen systematisch metingen bij klanten van het Departement.
- A95. We coördineren het regionaal overleg en de regionale samenwerking in de welzijnssector.

**§.2. OD:** Het Departement staat in voor een kwaliteitsvolle en klantgerichte uitvoering van de beleidsuitvoering inzake het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA)

- A96. We voeren een vergelijkend onderzoek uit tussen de binnenlandse en buitenlandse veiligheidsmaatregelen m.b.t. de brandveiligheid in rusthuizen (voorwaarde: beschikbaar budget).
- A97. We breiden het dossierbehandelingssysteem uit met een interactief loket opdat de klant zelf dossiergegevens kan inbrengen en de stand van zijn dossier op elk moment elektronisch kan raadplegen en opvolgen.
- A98. We onderzoeken de mogelijkheid tot invoering van een CRM-systeem (customer relationship management).
- A99. We voeren een klantentevredenheidsonderzoek uit.

## Hoofdstuk 6 ENGAGEMENTEN INZAKE DE MANAGEMENTONDERSTEUNENDE DIENSTVERLENING

**Art. 20 SD:** Op het vlak van de managementondersteuning verstrekt het Departement kwaliteitsvolle en geïntegreerde dienstverleningspakketten aan het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin inzake

- Personeelsaangelegenheden
- Communicatie, facilitair management, boekhouding en ICT
- Juridische ondersteuning en reguleringsmanagement
- Archief- en documentbeheer

teneinde het Departement en de agentschappen van het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin toe te laten hun opdrachten efficiënt en effectief te vervullen

Het Departement stemt de managementondersteunende dienstverlening voor de entiteiten van het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin af op de managementbehoeften van die entiteiten en op de beleidsopties die organisatiebreed door de Vlaamse Regering zijn vastgesteld.

### **§.1. OD: Het Departement staat in voor de managementondersteuning inzake personeelsaangelegenheden, communicatie, facilitair management, boekhouding en ICT**

- A100. We zorgen voor een door het management gevalideerde, duidelijke omschrijving van de dienstverlening.
- A101. We stellen alles in het werk om op een gebruiksvriendelijke manier aan het management informatie toe te leveren, die het nodig heeft voor de permanente opvolging van het beheer van de eigen middelen – voor zover de organisatie van de Vlaamse overheid dat toelaat.
- A102. We overleggen met de leidend ambtenaren van het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin over het inzetten van de managementondersteunende dienstverlening.
- A103. We geven opvolging aan de resultaten van de onderzoeken van de tweede helft van 2010 naar de klantentevredenheid van de agentschappen en van individuele gebruikers over de managementondersteunende dienstverlening.

### **§.2. OD: Het Departement staat in voor de managementondersteuning inzake juridische ondersteuning en reguleringsmanagement**

- A104. We verlenen advies m.b.t. juridische vraagstukken gekoppeld aan de beleidsuitvoering. Voor het Departement doen we dit op de eerste lijn, voor de Agentschappen Inspectie WVG, Zorg en Gezondheid, Jongerenwelzijn, Kind en Gezin, het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap en de Openbare Psychiatrische Zorgcentra van Rekem en Geel doen we dit op de tweede lijn.
- A105. We stellen expertise ter beschikking over de toepassing van de wet op de overheidsopdrachten. Voor het Departement doen we dat op de eerste lijn. Voor de Agentschappen Inspectie WVG, Zorg en Gezondheid en Jongerenwelzijn doen we dat op de tweede lijn.
- A106. We behandelen juridische geschillen voor het Departement, Inspectie, Zorg en Gezondheid en Jongerenwelzijn.
- A107. We bieden methodische ondersteuning bij de uitwerking van de reguleringsimpactanalyses.
- A108. We voeren het projectmanagement voor de administratieve lastenverlaging en de kwaliteit van externe formulieren.

A109. We beheren de regelgevingsagenda.

**§.3. OD: Het Departement staat in voor de managementondersteuning inzake archief- en documentbeheer**

A110. We coördineren en ondersteunen het archief- en documentbeheer van het Beleidsdomein, met het oog op de wettelijke verplichtingen en de ondersteuning van de bedrijfsvoering.

A111. We voeren het actieplan archief- en documentbeheer uit voor het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

A112. We bouwen een kennisportaal uit rond archief- en documentbeheer.

**Art. 21 SD: Personeelsbeleid van het Departement**

**§.1. OD: De secretaris-generaal bepaalt de kwantitatieve en kwalitatieve personeelsbehoeften van het Departement in het personeelsplan, onverminderd de procedure van administratieve en begrotingscontrole. Voor het bepalen van de in te zetten personeelsaantallen baseert het Departement zich op:**  
 - De taken die het moet uitvoeren (processen)  
 - De resultaten die het wil behalen (output)

A113. We engageren ons om het reëel aantal medewerkers van het Departement, uitgedrukt in VTE, maximaal gelijk te houden en bij voorkeur te verlagen t.o.v. het reëel aantal VTE in het Departement op het moment van het ingaan van het Vlaams Regeerakkoord 2009-2014, en om hierover te rapporteren zoals gevraagd.

A114. We voeren het personeelsplan uit binnen de beschikbare budgettaire middelen.

**§.2. OD: Het Departement voert een diversiteitsbeleid voor zover het eigen organisatieprofiel en de maatschappelijke context dat toelaten<sup>3</sup>**

A115. We streven ernaar minimaal het bestaande aandeel (1/3) vrouwen op N-I niveau te behouden.

A116. We laten geen kansen onbenut om:

- Het aandeel personen van allochtone afkomst in de personeelsinstroom te laten toenemen tot een aandeel van 4 %.
- Het aandeel personen met een arbeidshandicap in de personeelsinstroom te laten toenemen tot een aandeel van 4,5 %.

A117. Binnen het Managementcomité dragen we bij aan een onderlinge afstemming van deze streefcijfers op het niveau van het Beleidsdomein.

**§.3. OD: Het Departement ontwikkelt verbetertrajecten inzake zijn personeelsbeleid**

A118. We formuleren doelstellingen voor de organisatie inzake competentieontwikkeling en dit niet alleen vanuit de behoeften van het individu maar ook vanuit de behoeften van de organisatie.

A119. We begeleiden de mensen die teamverantwoordelijkheid opnemen. De MOD WVG afdeling Personeel geeft een antwoord op de behoefte aan maatopleiding voor operationeel leidinggevend. In die opleiding gaat de aandacht onder meer uit naar de groep van personeelsleden die ondermaats presteren.

A120. We zorgen ervoor dat medewerkers die, in het kader van het loopbaanbeleid en van de loopbaanontwikkeling, een ontwikkelingsgericht assessment wensen te ondergaan, daartoe een vraag kunnen voorleggen aan de Directieraad.

<sup>3</sup> Beslissing van de Vlaamse Regering van september 2006 betreffende generieke elementen van de beheersovereenkomsten in de vernieuwde Vlaamse overheid - VR/PV/2006/30 - punt 2

## Hoofdstuk 7 ENGAGEMENTEN INZAKE DE KWALITEITSZORG EN DE INTERNE CONTROLE

**Art. 22 SD:** Het Departement stemt zijn kwaliteitszorg en interne controle op elkaar af met het oog op een maximale betrokkenheid van alle personeelsleden en op een zo optimaal mogelijke dienstverlening aan een zo minimaal mogelijke kost

We conformeren ons aan de beslissing van de Vlaamse Regering van 18 juni 2010, die stelt:

- Iedere entiteit verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie aan de hand van een verbetertraject.
- Iedere entiteit definieert een verbetertraject om meetbare efficiëntiewinsten te realiseren.

**§.1. OD:** Het Departement organiseert zijn interne controle en organisatiebeheersing over drie assen:

- De opvolging van de managementovereenkomst (zie Hoofdstuk 9)
- Het documenteren van de criteria vermeld in de Leidraad Organisatiebeheersing/Interne controle van de Interne Audit van de Vlaamse Administratie om de mate van interne controle en van maturiteit van de organisatiebeheersing te beoordelen
- De periodieke CAF-zelfevaluaties

- A121.** We starten in het najaar van 2014 met de voorbereidingen van een nieuwe zelfevaluatie, zodat de daarbij voorgestelde verbeteracties uitvoering kunnen krijgen samen met de nieuwe managementovereenkomst.
- A122.** We documenteren, via een revisie per kwartaal, de criteria vermeld in de Leidraad Organisatiebeheersing/Interne controle en houden deze documentatie zo actueel mogelijk.

**Art. 23 SD:** Het Departement voert verbetertrajecten uit om verder de maturiteit van de eigen organisatie te verhogen en om meetbare efficiëntiewinsten in de eigen organisatie te realiseren

De lijnmanagers stimuleren elke medewerker om zijn taken en werkmethode en die van zijn dienst, in vraag te stellen en verbetervoorstellen te doen.

**§.1. OD:** Het Departement verhoogt verder de maturiteit van de eigen organisatie

- A123.** We geven uitvoering aan de prioritaire verbeteracties. In 2010 besloot het Departement zijn CAF-zelfevaluatie 2009 met het formuleren van twaalf prioritaire verbeteracties voor de periode 2011-2015. Hierbij het overzicht van waar deze verbeteracties zijn geïntegreerd in deze managementovereenkomst.

|                      |                                                                  |                            |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Voor het leiderschap | 1. Samenhang in de doelstellingen bewerkstelligen                | <a href="#">Art. 4 § 3</a> |
| Voor de stra-        | 2. Rekening houden met maatschappelijke trends in het zorgbeleid | <a href="#">Actie 66</a>   |

|                                                                      |                                                                                                                       |                             |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| tegie en planning                                                    | 3. Beleidsvoorbereiding en –evaluatie afstemmen en wetenschappelijk onderbouwen                                       | <a href="#">Actie 65</a>    |
|                                                                      | 4. De managementovereenkomst 2011-2015 afsluiten en vertalen naar ondernemingsplannen                                 | <a href="#">Art. 4 § 5</a>  |
| Voor de medewerkers                                                  | 5. Het personeelsplan koppelen aan taken en resultaten                                                                | <a href="#">Art. 21 § 1</a> |
|                                                                      | 6. Ontwikkelingsgerichte assessments mogelijk maken                                                                   | <a href="#">Actie 119</a>   |
|                                                                      | 7. Maatopleiding voor operationeel leidinggevenden aanbieden                                                          | <a href="#">Actie 120</a>   |
| Voor onze partnerschap-<br>pen en midde-<br>len waarmee<br>we werken | 8. Prioritair om onze sleutelactiviteiten zichtbaar te maken                                                          | <a href="#">Actie 45</a>    |
|                                                                      | - eHealth                                                                                                             | <a href="#">Actie 86</a>    |
|                                                                      | - Dashboard Zorgaanbod                                                                                                | <a href="#">Actie 47</a>    |
|                                                                      | - Formuleren van outcome-indicatoren                                                                                  |                             |
|                                                                      | 9. Datawarehousing- en ICT-competenties versterken                                                                    | <a href="#">Actie 70</a>    |
| Voor onze burger- en<br>klantgerichte<br>resultaten                  | 10. Peilen naar de tevredenheid van personeelsleden en agentschappen over de managementondersteunende dienstverlening | <a href="#">Actie 103</a>   |
| Voor onze processen                                                  | 11. Geplande efficiëntie- en effectiviteitswinsten realiseren                                                         | <a href="#">Art. 23 § 2</a> |
|                                                                      | 12. Competenties ontwikkelen ten dienste van het Departement                                                          | <a href="#">Actie 118</a>   |

- A124. We willen inzicht verwerven in, en zo mogelijk normen op punt stellen voor de eenheden van onze prestaties en voor onze productieprocessen. Daartoe formuleren we de basis-kenmerken van de input die we leveren om onze producten te realiseren, conform het datamodel voor personeel en financiën, zoals dat wordt overeengekomen voor alle entiteiten van het Beleidsdomein.
- A125. Om duidelijk meetbare doelstellingen te kunnen formuleren willen we door de combinatie van de rapportering over het zorgaanbod en over de personeelsinzet een beter inzicht krijgen in de kostendrijvers voor het aansturen van zorgaanbod - rekening houdend met de complexe omgevingsfactoren:
- In het dashboard Zorgaanbod willen we zicht krijgen op de productie die we realiseren en op het volume dat we aansturen.
  - Met de dashboards Personeel en Financiën willen we zicht krijgen op de input qua personeelsinzet en qua werkingskosten van de entiteiten van het Beleidsdomein, inclusief het Departement, om dat zorgaanbod te realiseren.

### **§.2. OD: Het Departement draagt bij aan het tot stand komen en aan de uitvoering van het Meerjarenplan Slagkrachtige Overheid voor het realiseren van efficiëntie- en effectiviteitswinst**

- A126. Los van besparingen of van externe druk leggen we n.a.v. de opmaak van de jaarplanning en van het ondernemingsplan prioriteiten vast op basis van de volgende vragen:
- Wat moet het Departement doen als deel van de Vlaamse overheid?
  - Wat niet?
  - Wat moet het eventueel minder doen?
  - Wat moet het in de toekomst doen?
- A127. We werken mee aan de realisatie van de doelstellingen van het Sleutelproject 2.1: 'Rationalisatie managementondersteunende dienstverlening' op niveau van het Beleidsdomein. Dit project heeft als doel: de managementondersteunende diensten optimaal organiseren, zodat de dienstverlening efficiënter en kwaliteitsvoller verloopt. Hierdoor kan de administratie meer middelen aan beleidsdoelstellingen besteden. De aansturing en opvolging van dit project gebeurt door het Managementcomité Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

## Hoofdstuk 8 FINANCIËLE ENGAGEMENTEN

De financiële engagements van de Vlaamse Regering dienen te passen binnen de constraints van de meerjarenbegroting en de jaarlijks door het Vlaams Parlement gestemde begroting. Dit gebeurt met een maximale vrijwaring van de kwaliteit van de dienstverlening.

- A128. De Vlaamse regering verleent aan het Departement een budget voor de financiering van zijn werkings- en personeelskosten. Daarnaast verleent de Vlaamse regering op het activiteitenprogramma van het Departement middelen om zijn opdrachten zoals beschreven in deze managementovereenkomst te kunnen uitvoeren.
- A129. We engageren ons, bij het uitvoeren van deze managementovereenkomst, tot het realiseren van het in de begroting voorziene ESR-saldo.

## Hoofdstuk 9 OPVOLGING EN RAPPORTERING

### Art. 24 SD: Het Departement engageert zich om de uitvoering van deze managementovereenkomst accuraat op te volgen en erover te rapporteren

#### §.1. OD: Het Departement staat in voor de opvolging van de managementovereenkomst

- A130. We rapporteren over de voortgang van de projecten in uitvoering van de beleidsnota en het regeerakkoord en respecteren de afspraken die daarover gemaakt worden in de schoot van de Beleidsraad.
- A131. We bewaren alle informatie die betrekking heeft op de managementovereenkomst alsook de verantwoordingsstukken voor elke gerealiseerde actie.
- A132. De Minister heeft het recht alle informatie of stukken op te vragen, die op de managementovereenkomst betrekking hebben.

#### §.2. OD: Het Departement staat in voor de rapportering over de uitvoering van de managementovereenkomst

- A133. We rapporteren jaarlijks over de uitvoering van de managementovereenkomst op basis van de zelfevaluatie van het ondernemingsplan. De in het rapport verstrekte informatie is exact, toereikend en ter zake dienend. Ze is niet overmatig, op een degelijke wijze gestructureerd en op een toegankelijke wijze voorgesteld.  
De zelfevaluatie van het voorbije jaar moet aan het kabinet bezorgd worden tegen 30 april van het daaropvolgende jaar.  
De goedkeuring van de uitvoering van het ondernemingsplan van het afgelopen jaar resulteert in de goedkeuring van de uitvoering van de managementovereenkomst voor het afgelopen jaar.
- A134. De eindevaluatie van de uitvoering van de managementovereenkomst zal het resultaat zijn van de evaluatie van de opeenvolgende ondernemingsplannen van alle afgelopen jaren die betrekking hebben op de managementovereenkomst.

## Hoofdstuk 10 AANPASSINGEN MANAGEMENTOVEREENKOMST - OPSCHORTENDE VOORWAARDEN

Indien zich tijdens de duur van de overeenkomst ingrijpende wijzigingen voordoen, hetzij in de maatschappelijke omgeving waarin het Departement actief is, hetzij in de beleidsopties, hetzij door een interventie door de Vlaamse minister bevoegd voor financiën en begroting in overleg met de Vlaamse Regering ten gevolge van een belangrijke wijziging van het financiële engagement van de Vlaamse Regering tijdens de duur van de managementovereenkomst, en deze wijzigingen de opdrachten van het Departement dermate veranderen dat deze veranderingen niet kunnen ingepast worden in de vigerende afspraken tussen de partijen, dan kan de managementovereenkomst op vraag van één van de ondertekenende partijen (of van de minister bevoegd voor financiën en begroting) opnieuw onderhandeld en aangepast worden.

Ondertekend op:

Marc MORRIS  
Secretaris-generaal

Jo VANDEURZEN  
Vlaams minister van  
Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

# BIJLAGE 1      WERKPRINCIPES EN TAKENPAKKETTEN DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN



Samen bouwen  
aan beleid en zorg

## BIJLAGE I

|                                                                                      |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>WERKPRINCIPES EN TAKENPAKKETTEN DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN</b> | <b>184</b> |
| Inleiding                                                                            | 185        |
| Werkprincipes                                                                        | 186        |
| <i>Interne netwerkstructuur</i>                                                      | 186        |
| <i>Departement werkt samen met WVG-entiteiten via projecten en relatiemanagement</i> | 186        |
| <i>Structurele bruggen tussen Departement en andere WVG-entiteiten</i>               | 186        |
| Takenpakketten                                                                       | 187        |
| <i>Stafdienst van de leidend ambtenaar</i>                                           | 187        |
| Dagelijkse leiding organisatie ondersteunen                                          | 187        |
| Beleidsondersteunende en beleidsuitvoerende opdracht Departement ondersteunen        | 187        |
| <i>Afdeling Beleidsontwikkeling</i>                                                  | 187        |
| Strategie bepalen en strategisch plannen                                             | 187        |
| Beleidsvoorbereiding                                                                 | 188        |
| Beleidsevaluatie                                                                     | 188        |
| Beleidsafstemming                                                                    | 188        |
| Juridische dienstverlening                                                           | 188        |
| <i>Afdeling Beheersmonitoring</i>                                                    | 188        |
| Budgetcyclus opvolgen en coördineren                                                 | 188        |
| Beheersovereenkomsten en samenwerkingscontracten beheren                             | 189        |
| Management accounting en risicomanagement adviseren en opvolgen voor minister        | 189        |
| <i>Kenniscentrum Welzijn, Volksgezondheid en Gezin</i>                               | 189        |
| Opbouwen van wetenschappelijke kennis over het Beleidsdomein                         | 189        |
| Gegevens verwerken tot beleids- en beheersinformatie                                 | 189        |
| Document(atie)management                                                             | 189        |
| <i>Afdeling Welzijn en Samenleving</i>                                               | 190        |
| <i>Afdeling VIPA</i>                                                                 | 190        |
| <i>Managementondersteunende Dienst WVG Afdeling Personeel</i>                        | 191        |
| <i>Managementondersteunende Dienst WVG Afdeling Ondersteuning Werking</i>            | 191        |
| <i>Organogram Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin</i>                    | 191        |



## Inleiding

Voor een goed begrip van deze tekst:

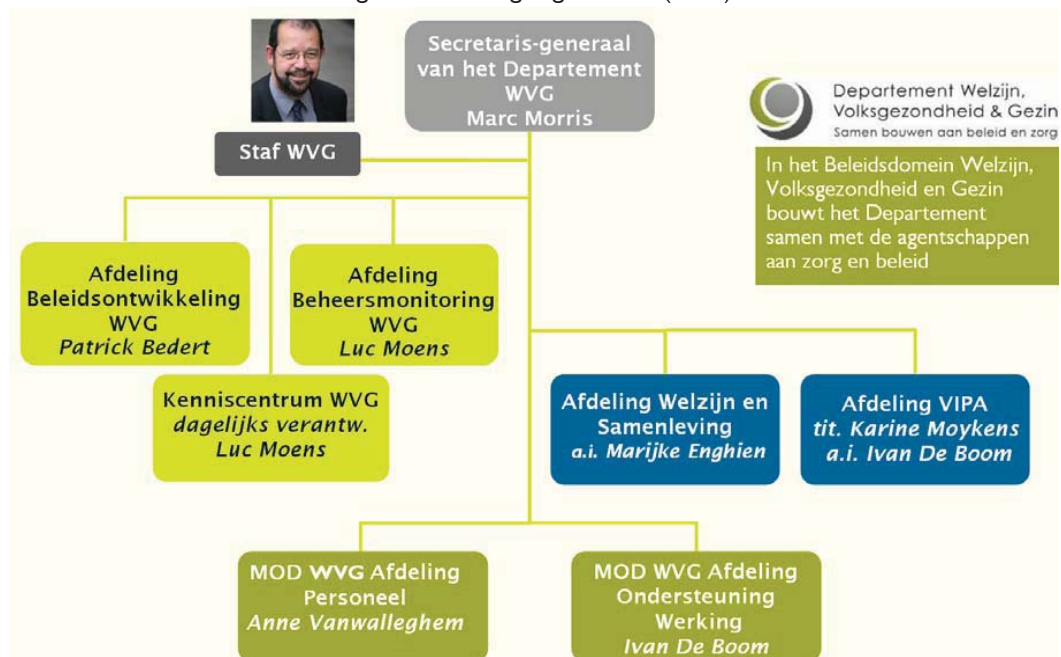
- Met het Departement WVG verwijzen we meestal naar het Departement in enge zin: vijf subentiteiten en een stafcel, die samen de kerntaken van het Departement uitvoeren.
- In brede zin behoren ook de managementondersteunende diensten (MOD) tot het Departement WVG van het Ministerie WVG.
- Het Ministerie WVG staat dan voor het Departement WVG in brede zin, samen met de intern verzelfstandigde agentschappen zonder rechtspersoonlijkheid Zorg en Gezondheid, Inspectie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en Jongerenwelzijn.

Volgens het kaderdecreet Bestuurlijk Beleid richten de taken van het Departement zich op de beleidsondersteuning die nodig is om het politieke niveau in staat te stellen beleidsbeslissingen te nemen. De taken van het Departement zijn eerder strategisch dan operationeel en omvatten drie groepen van activiteiten:

- Beleidsuitwerking en –ontwikkeling, in het bijzonder voorbereiding en evaluatie van het beleid van de minister.
- Beheersmonitoring<sup>4</sup> en –opvolging, in het bijzonder ondersteuning van de minister bij de aansturing en de opvolging van de beleidsuitvoering door de agentschappen.
- Kenniscentrum Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, als beleidsondersteunend takenpakket voor de eerste twee kerntaken.

De entiteiten Beleidsontwikkeling en Beheersmonitoring nemen elk een kerntaak op van het Departement. De entiteit Kenniscentrum ondersteunt de entiteiten Beleidsontwikkeling en Beheersmonitoring inhoudelijk.

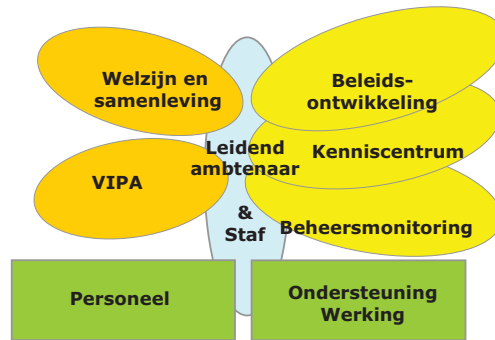
Het Departement behartigt ook twee beleidsuitvoerende takenpakketten, die niet verzelfstandigd werden: het takenpakket Welzijn en Samenleving en het takenpakket van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA).



<sup>4</sup> Monitoring is noch controle, noch evaluatie, noch beoordeling - wel opvolging. Deze opvolging laat toe om tijdig in te grijpen en eventueel te remediëren. Ze kijkt vooruit ten dienste van de Beleidsraad en signaleert ontwikkelingen. Ze kijkt ook terug en helpt de minister bij het voorbereiden en evalueren van de beheersovereenkomst. Deze opvolging is een continu proces, dat resulteert in beheers- en beleidsinformatie.

### Werkprincipes

Het basisprincipe is samenwerking. Het is terug te vinden over minstens drie dimensies: in de interne structuur, in de samenwerking met de andere WVG-entiteiten en via de ankerfuncties voor de beleidsvelden.



### Interne netwerkstructuur

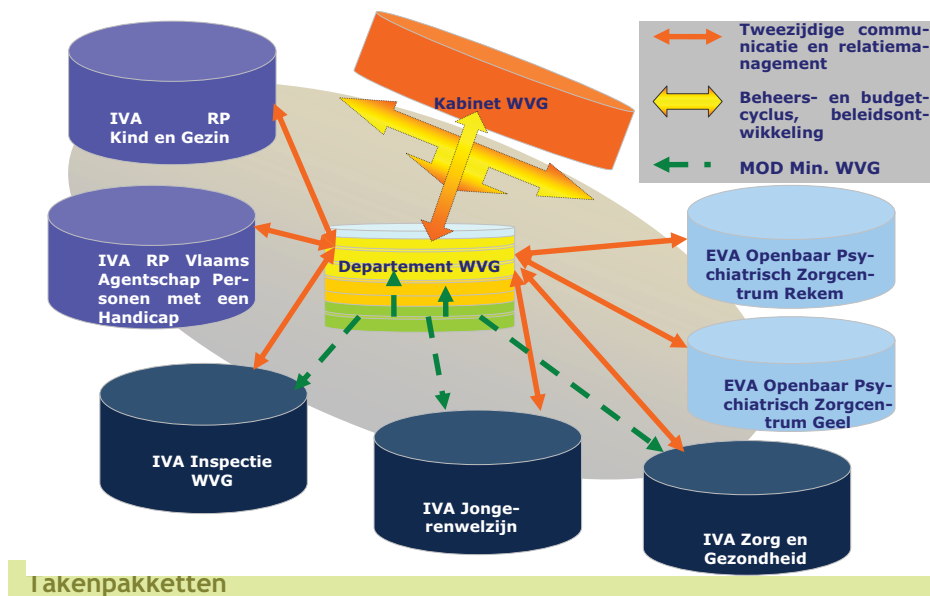
Het Departement is een netwerkorganisatie. Daarom kan het takenpakket van een subentiteit maar zinvol vorm krijgen én uitgevoerd worden in samenwerking met de andere subentiteiten. De leidend ambtenaar pleegt samen met de hoofden van de subentiteiten regelmatig structureel en ad hoc overleg. Functiehouders van verschillende entiteiten vormen wanneer nodig projectgroepen binnen het Departement.

### Departement werkt samen met WVG-entiteiten via projecten en relatiemanagement

Beleidsondersteuning is geen monopolie van het Departement, maar ze krijgt pas vorm in een welbegrepen samenwerking met de uitvoerende agentschappen van het beleidsdomein. Elk draagt een eigen verantwoordelijkheid. Het Departement neemt daarbij een coördinerende rol op en zet samen met de agentschappen beleidsondersteunende projecten op. De leidend ambtenaar van het Departement is daarbij de drijvende kracht en treedt op als relatiemanager - in zijn contacten met collega's leidend ambtenaren en met de minister.

### Structurele bruggen tussen Departement en andere WVG-entiteiten

- Tweezijdige communicatie en informatie vormen de basis van een succesvolle ontwikkeling van het beleid. Dat beleid moet tegelijk theoretisch en conceptueel gefundeerd zijn en tegelijk ook de realiteitstoets kunnen doorstaan.
- Daartoe dialogueert de subentiteit beleidsontwikkeling permanent met de uitvoerende agentschappen en afdelingen van het beleidsdomein. Deze dialoog ent zich zowel op ad hocprojecten als op structurele beleidsaspecten.



### Takenpakketten

#### Stafdienst van de leidend ambtenaar

Leidend ambtenaar van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin: Marc Morris

##### **Dagelijkse leiding organisatie ondersteunen**

- Verleent advies en inhoudelijke ondersteuning aan de leidend ambtenaar inzake HRM-, organisatieontwikkeling, en kwaliteitszorg met als reikwijdte het Departement.
- Verleent advies op het gebied van ICT-, logistiek en facilities met als reikwijdte het Departement.
- Coördineert de managementaccounting, en de interne controle van het Departement.
- Voert op vraag van de leidend ambtenaar interne coördinatieopdrachten uit m.b.t. afdelingsoverschrijdende materies.

##### **Beleidsondersteunende en beleidsuitvoerende opdracht Departement ondersteunen**

- Coördineert de opvolging en monitoring van de beleidsuitvoerende takenpakketten van het Departement.
- Participeert in projectgroepen binnen het Beleidsdomein m.b.t. entiteitoverschrijdende thema's.
- Coördineert het buitenlands beleid van het Beleidsdomein, en geeft advies terzake.
- Coördineert het archiefbeleid van het Beleidsdomein en geeft advies terzake.
- Ondersteunt het documentmanagement van het Departement
- Coördineert het communicatiebeleid van het Beleidsdomein, stelt de communicatieplanning op en geeft advies terzake. Verzorgt de redactie van het tijdschrift Weliswaar. Coördineert de opmaak van het jaarverslag.
- Verdeelt de parlementaire vragen en volgt de beantwoording op.
- Staat in voor het secretariaat van het managementorgaan van het Departement en voor het secretariaat van het managementorgaan van het Beleidsdomein.

#### Afdeling Beleidsontwikkeling

Afdelingshoofd: Patrick Bedert

##### **Strategie bepalen en strategisch plannen**

- Ondersteunt en doet de voorbereiding van het regeerakkoord, de redactie en de opvolging van beleidsnota's en beleidsbrieven.
- Adviseert en ondersteunt de minister en de Beleidsraad over de dagelijkse en strategische beleidsaangelegenheden.
- Ontwikkelt en formuleert op basis van onderzoek, vaststellingen en input van de agentschappen beleidsvoorstellen over het hele beleidsdomein. Zorgt voor afstemming van budgettaire haalbaarheid, juridische bevoegdheid, enz. met:

- De subentiteiten van het Departement
- De entiteiten van het Beleidsdomein.

#### **Beleidsvoorbereiding**

- Volgt permanent trends op, feiten en actuele gebeurtenissen in binnen- en buitenland, met betrekking tot het Beleidsdomein. Werkt daartoe nauw samen met de agentschappen voor het definiëren van voorstellen van beleidsprioriteiten, aandachtspunten, risicofactoren.
- Levert samen met de agentschappen bijdragen voor algemene, beleidsdomeinoverschrijdende thema's, signaleert aandachtspunten.
- Werkt concepten uit voor regelgevende initiatieven.
- Volgt de werkzaamheden op van het Vlaams Parlement en van de andere overheden.
- Bouwt netwerken uit: intern, beleidsdomeinoverschrijdend en extern. Onderhoudt contacten met het werkveld en de sectoren, met officiële instanties, wetenschappelijke kringen. Capteert en kanaliseert echo's, vragen, behoeften en suggesties en koppelt daarover terug naar de minister en de betrokken agentschappen.
- Voert het projectmanagement van agentschapoverschrijdende projecten i.s.m. die agentschappen en met de subentiteiten van het Departement - juridische dienst, MOD, ...

#### **Beleidsevaluatie**

- Evalueert lopende projecten, initiatieven en acties, mee op basis van beleidsmatige evaluaties die de agentschappen over hun initiatieven maken, brengt deze gegevens samen, integreert ze en toetst ze aan de vooropgestelde beleidseffecten.
- Bouwt een performante beleidsevaluatie uit door de gewenste en niet-gewenste maatschappelijke effecten van het beleid op te volgen.

#### **Beleidsafstemming**

- Zet beleidscoördinerende en –ondersteunende projecten op.
- Formuleert beleidsvoorstellen over de bevoegdheden van het Beleidsdomein of beleidsdomeinoverschrijdende thema's.
- Zorgt voor de nodige beleidsafstemming met beleidsontwikkelingen op lokaal, regionaal, federaal of internationaal niveau, inclusief de coördinatie bij de Europese Unie.

#### **Juridische dienstverlening**

- Voor het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
  - Verleent interpretatief advies en advies betreffende regelgeving en stelt expertise ter beschikking over mogelijke uitbesteding van juridische vraagstukken.
  - Adviseert over initiatieven van andere overheden en andere machten met weerslag op het Vlaamse bestuursniveau en volgt ze op.
  - Fungeert als cel Wetskwaliteit.
- Voor het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
  - Voert managementondersteunende juridische dienstverlening uit, in het bijzonder betreffende de behandeling van juridische geschillen.
- Voor het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
  - Verleent advies aan de leidend ambtenaar van het Departement inzake juridische aangelegenheden en voert juridische opdrachten uit binnen het Departement.

#### **Afdeling Beheersmonitoring**

Afdelingshoofd: Luc Moens.

- Secretariaat van de Beleidsraad.
- Secretariaat van de Strategische Adviesraad Integrale Jeugdhulp
- Coördineert het klachtenmanagement en registratie inzake de passieve Openbaarheid van Bestuur.

#### **Budgetcyclus opvolgen en coördineren**

- Coördineert de budgetcyclus voor het Departement.
- Ziet erop toe dat het proces van de begrotingsopstelling in het Beleidsdomein conform de plannings- en beheerscyclus verloopt.

- Gaat na of de voorstellen in overeenstemming zijn met de beheersovereenkomsten en managementovereenkomst en zorgt voor de consolidatie van de voorstellen van de entiteiten, en voor het duiden binnen een langetermijnperspectief.
- Verzorgt de externe coördinatie van de begrotingsopmaak met de beleidsverantwoordelijken en controle instanties.

#### **Beheersovereenkomsten en samenwerkingscontracten beheren**

- Toetst de beheersovereenkomsten en managementovereenkomsten af aan de beleidsintenties.
- Gaat de samenhang na tussen inhoudelijke opdrachten en budgettaire middelen.
- Gaat na of in de beheersovereenkomsten voldoende streefcijfers in de vorm van resultaatindicatoren en eventuele effectindicatoren geformuleerd zijn en of deze opgevolgd kunnen worden.
- Formuleert opmerkingen, suggesties bij de ontwerpen van de beheersovereenkomsten.
- Volgt de uitvoering van de beheersovereenkomsten op en geeft desgevallend advies over tussentijdse bijsturing.

#### **Management accounting en risicomanagement adviseren en opvolgen voor minister**

- Bereidt de regels betreffende de gegevensregistratie en verwerking voor. Doet voorstellen voor de inhoud en de frequentie van de gegevensuitwisseling tussen de agentschappen en het Departement.
- Gaat na of de verantwoording van de agentschappen in overeenstemming is met de periodiek bezorgde gegevens van de uitvoering.
- Duidt de resultaten van de beheersovereenkomsten, en interpreteert ze in het perspectief van de strategische doelstellingen.
- Aan de hand van indicatoren, normen en meet- en rapporteringinstrumenten de ontwikkelingen binnen het Beleidsdomein opvolgen op strategisch niveau.

### **Kenniscentrum Welzijn, Volksgezondheid en Gezin**

Dagelijkse opvolging: Luc Moens, afdelingshoofd Beheersmonitoring

#### **Opbouwen van wetenschappelijke kennis over het Beleidsdomein**

- Valoriseert kennis over welzijn, volksgezondheid en gezin en verwante beleidsrelevante thema's.
- Omschrijft beleidsrelevant onderzoek, adviseert erover, besteedt het uit en volgt het op. Formuleert voorstellen voor de aansturing van het steunpunt voor beleidsrelevant onderzoek voor welzijn, volksgezondheid en gezin.
- Voert onderzoeksopdrachten uit, indien:
  - Er voor een beleidsvraag nader onderzoek nodig is, terwijl onderzoeksgegevens ontbreken.
  - Uitbesteding van dat onderzoek aan het steunpunt of aan een onderzoeksinstelling niet mogelijk of niet wenselijk is.
- Ontwikkelt wetenschappelijk onderbouwde indicatoren en normen op strategisch niveau voor het Beleidsdomein.

#### **Gegevens verwerken tot beleids- en beheersinformatie**

- Instaan in voor de omvorming van ruwe data tot managementinformatie voor het Departement.
- Verschaffen van inzicht in en input voor een proactief beleid via het uittekenen van beschrijvende en predictieve modellen, met inzet van advanced bussiness intelligence, zoals statistische analyses en data mining.
- Ter beschikking stellen van structurele rapporten.
- Vorm geven aan een veiligheidsbeleid voor de toegang tot de informatie.
- Productieprocessen en technologie uitbouwen om via datawarehousing betrouwbare en correcte informatie te genereren en uit te wisselen met andere entiteiten van het Beleidsdomein.

#### **Document(atie)management**

- Staat in voor de bibliotheek en het documentatiebeheer.

- Stelt juridische documentatie ter beschikking en bouwt Juriwel verder uit voor alle beleidsvelden van het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

#### **Afdeling Welzijn en Samenleving**

---

Afdelingshoofd ad interim: Marijke Enghien

- Zorgt voor de ondersteuning en uitvoering van het beleid inzake armoedebestrijding, samenlevingsopbouw, schuldbemiddeling, vrijwilligerswerk, lokaal sociaal beleid, algemeen welzijnswerk, centra integrale gezinszorg, hulp- en dienstverlening aan gedetineerden, slachtofferhulp, activiteiten in het kader van opvoedingsondersteuning. Coördineert het regionale overleg en de regionale samenwerking in de welzijnssector.
- Levert de beleidsinformatie aan en neemt initiatieven op het gebied van communicatie, informatie en sensibilisering over deze materies.
- Geeft advies over de belastingvrijstelling van bepaalde giften.

#### **Afdeling VIPA**

---

Afdelingshoofd, titularis: Karine Moykens

Afdelingshoofd ad interim: Ivan De Boom

- Verleent investeringssubsidies en waarborgen aan initiatiefnemers uit de gezondheids- en welzijnssector voor het oprichten, aankopen, uitbreiden, verbouwen of leasen van gebouwen en het aankopen van uitrusting of apparatuur aan verzorgingsinstellingen, voorzieningen voor preventieve en ambulante gezondheidszorg, voorzieningen voor bejaarden en in de thuiszorg, centra algemeen welzijnswerk, voorzieningen voor bijzondere jeugdbijstand, voor kinderdagopvang, en voor personen met een handicap.
- Zorgt voor het eigenaarsonderhoud, de verbouwingswerkzaamheden en de uitrusting van het Domein Groendaalheyde in Overijse.
- Verleent op vraag bouwtechnisch advies over het onderhoud, de bouw- en verbouwingswerkzaamheden en andere gebouwgebonden diensten van de onroerende goederen waarop entiteiten van het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin een zakelijk of een vorderingsrecht hebben.
- Werkt mee aan de zorgstrategische planning van het beleid inzake welzijn, volksgezondheid en gezin.

### Managementondersteunende Dienst WVG Afdeling Personeel

Afdelingshoofd: Anne Vanwalleghem

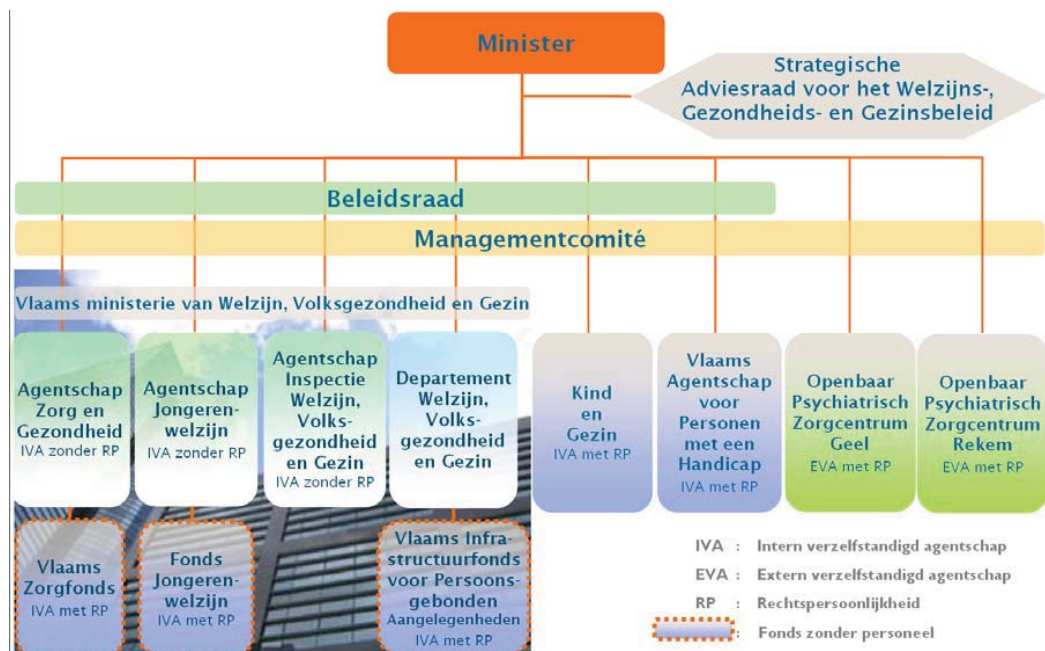
- Coördineert selectie en rekrutering voor de entiteiten van het ministerie WVG.
- Beheert de individuele personeelsdossiers vanaf werving tot pensionering.
- Volgt de loonadministratie op en ondersteunt het personeelsgegevensbeheer.
- Is trekker en aanspreekpunt voor de geïntegreerde toepassing van Vlimpers.
- Ondersteunt initiatieven op het gebied van personeelsontwikkeling en HRM.
- Ondersteunt de uitvoering van het specifieke personeelsbeleid.

### Managementondersteunende Dienst WVG Afdeling Ondersteuning Werking

Afdelingshoofd: Ivan De Boom

- Voert de boekhouding van het Ministerie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.
- Staat in voor de logistieke dienstverlening.
- Ondersteunt IT-projecten: inzake applicaties en infrastructuur
- Adviseert op gebied van IT, met inbegrip van de veiligheidsproblematiek.
- Coördineert netwerk- en systeembeheer.
- Coördineert de elektronische communicatie tussen entiteiten onderling en met externe partners.
- Ondersteunt communicatietaken en voert er zelf uit.
- Beheert de Dienst Afzonderlijk Beheer CICOV en exploiteert het ontvangstcentrum Domein Groendaelheide in Overijse.

### Organogram Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin





## BIJLAGE 2      REGELGEVEND KADER TAKEN EN ORGANISATIE DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

### Kleurenlegende

Deze bijlage schetst het regelgevend kader waarbinnen het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin functioneert.

Alle in kleur gemarkeerde teksten zijn letterlijke citaten uit de bestaande regelgeving – heel soms met aangepaste woordvolgorde o.w.v. zinsbouw en samenhang. De onderstaande lijst bevat links naar de volledige regelgeving.

### Kaderdecreet

Kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003 (B.S.22.VIII.2003)

Gewijzigd bij: Decr. 7.V.2004(B.S.11.VI.2004), inw. I.I.2005, Decr. 15.VII.2005 (B.S. 25.VIII.2005), Decr. 23.VI.2006 (B.S.20.XI.2006), Decr. 22.XII.2006(B.S.10.I.2007), Decr. 27.IV.2007(B.S.29.VI.2007).

### Organisatiebesluit

Besluit van de Vlaamse Regering van 3 juni 2005 met betrekking tot de organisatie van de Vlaamse administratie (B.S.22.IX.2005)

Gewijzigd bij: B.VI.Reg. 7.X.2005(B.S.16.XI.2005), [wijziging artikel 21], B.VI.Reg. 16.XII.2005(B.S.2.II.2006), [wijziging artikel 24], B.VI.Reg. 10.III.2005(B.S.4.IV.2006), [wijziging artikel 2, 6 en 20], B.VI.Reg.31.III.2006(B.S.15.VI.2006), [wijziging artikel 24], B.VI.Reg.31.III.2006(B.S.30.VI.2006), [wijziging artikel 22], B.VI.Reg.24.XI.2006(B.S.29.XII.2006)  
Inw. I.VII.2006.

### Inwerkingtredingsbesluit

Besluit van de Vlaamse Regering van 31 maart 2006 betreffende het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, betreffende de inwerkingtreding van regelgeving tot oprichting van agentschappen in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en betreffende de wijziging van regelgeving met betrekking tot dat beleidsdomein (B.S.31.V.2006, inw. I.IV.2006) Gewijzigd bij: B.VI.Reg. 2.VI.2006 (B.S.27.VI.2006)  
Inw. I.IV.2006.

### Organisatiebesluit Departement

Besluit van de secretaris-generaal van 22 juni 2006 betreffende de organisatie van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (B.S.31.VII.2006)



### Delegatiebesluit

Besluit van de Vlaamse Regering van 10 oktober 2003 tot regeling van de delegatie van beslissingsbevoegdheden aan de hoofden van de departementen van de Vlaamse ministeries (B.S.2.XII.2003).

Gewijzigd bij: B.VI.Reg.31.III.2006(B.S.31.V.2006), inw.I.IV.2006, B.VI.Reg.30.VI.2006(B.S.11.VII.2006) Inw.I.VII.2006.

### Subdelegatiebesluit

Besluit van de secretaris-generaal van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van 26 mei 2006 tot subdelegatie van sommige beslissingsbevoegdheden aan personeelsleden van het departement (B.S.13.VI.2006)

Gewijzigd bij: BSG 20.VII.2006(B.S.9.VIII.2006), inw.I.VI.2006.

### Syndicaal overleg

Ministerieel besluit van 8 februari 2007 houdende oprichting van basis- en tussenoverlegcomités en samenstelling van de overheidsafvaardiging in het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

### Positionering Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

De Vlaamse administratie is opgebouwd op basis van homogene beleidsdomeinen. Een beleidsdomein bestaat uit een verzameling van beleidsvelden die vanuit politiek en maatschappelijk oogpunt een herkenbaar en samenhangend geheel vormen.

Voor het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin zijn die beleidsvelden:

- Gezondheidszorg
- Algemeen welzijnswerk
- Jongeren
- Ouderen
- Kinderen en gezinnen
- Sociale en maatschappelijke integratie voor bijzondere doelgroepen.

Deze beleidsvelden hebben betrekking op de volgende aangelegenheden:

- De bijstand aan personen, vermeld in artikel 5, § 1, II, van de bijzondere wet:
  - Het gezinsbeleid, met inbegrip van alle vormen van hulp en bijstand aan gezinnen en kinderen;
  - Het beleid inzake maatschappelijk welzijn, met inbegrip van:
    - De openbare centra voor maatschappelijk welzijn, met uitzondering van de bestuurlijke organisatie van en het administratief toezicht op de openbare centra voor maatschappelijk welzijn
    - Het algemeen welzijnswerk
    - De samenlevingsopbouw
  - Het doelgroepenbeleid, met uitzondering van het beleid inzake onthaal en integratie van inwijkelingen:
    - Het beleid inzake mindervaliden, met uitzondering van de beroepsopleiding, de omscholing, de herscholing en het tewerkstellingsbeleid van mindervaliden
    - De sociale hulpverlening aan gedetineerden met het oog op hun sociale reïntegratie
    - De zorgverzekering
    - Het beleid inzake kansarmoede
- Het bejaardenbeleid
- De jeugdbescherming, met inbegrip van de sociale bescherming en de gerechtelijke bescherming, maar met uitzondering van de filmkeuring
- Het gezondheidsbeleid, vermeld in artikel 5, § 1, I, van de bijzondere wet:
- Het beleid betreffende de zorgverstrekking in en buiten de verplegingsinrichtingen, met inbegrip van de psychiatrische hulpverlening
- De gezondheidsopvoeding, alsook de activiteiten en diensten op het vlak van de preventieve gezondheidszorg, met uitzondering van het medisch schooltoezicht en de medisch verantwoorde sportbeoefening.

### Missie Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Het Departement is het onderdeel van een Vlaams ministerie dat, onder het rechtstreekse gezag en de rechtstreekse verantwoordelijkheid van de bevoegde minister, belast is met de taken die hierna nader worden omschreven.

Het Departement heeft als missie het beleid van de Vlaamse minister, bevoegd voor welzijn, volksgezondheid en gezin, hierna de minister te noemen, te ondersteunen op een professionele en wetenschappelijk onderbouwde manier in een geest van samenwerking met de andere entiteiten van het beleidsdomein. Het Departement doet dat als een organisatie van experts die elk binnen de eigen inhoudelijke of procesmatige deskundigheid hun kennis opbouwen, onderhouden en ter beschikking stellen van klanten en strategische partners.

### Aansturing en leiding van het Departement

#### Hiërarchie

Het Departement ressorteert onder het hiërarchische gezag van de minister.

Het hoofd van het Departement is belast met de algemene leiding, de werking en de vertegenwoordiging van het Departement.

*Organisatiestructuur Departement*

Het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin bestaat uit:

- De afdeling Beleidsontwikkeling
- De afdeling Beheersmonitoring
- De afdeling Welzijn en Samenleving
- De afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden
- De afdeling Personeel Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- De afdeling Ondersteuning Werking Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- Het Kenniscentrum Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- Een stafdienst bij de secretaris-generaal.

*Delegatie van beslissingsbevoegdheden*

- Generieke delegatie

Het hoofd van het Departement heeft delegatie van beslissingsbevoegdheid voor een aantal generieke aangelegenheden.

De delegatie van deze beslissingsbevoegdheden strekt zich uit tot:

- De beslissingen die moeten worden genomen in het kader van de voorbereiding en de uitvoering van de bedoelde aangelegenheden
- De beslissingen van ondergeschikt belang of aanvullende aard die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van de bevoegdheid of er inherent deel van uitmaken
- Het afsluiten van overeenkomsten
- De apparaatskredieten en de beleidskredieten.

- De delegaties inzake specifieke beslissingsbevoegdheden

De delegaties inzake specifieke beslissingsbevoegdheden worden als volgt ingedeeld:

- Delegatie inzake de uitvoering van de begroting
- Delegatie inzake interne organisatie, personeelsmanagement en facilitair management
- Delegatie inzake overheidsopdrachten
- Delegatie inzake rechtsgedingen
- Specifieke en aanvullende delegaties

- Subdelegatie

Bij het gebruik van de delegaties gelden de algemene regelingen, voorwaarden en beperkingen<sup>5</sup>, met inbegrip van de bepalingen inzake subdelegatie, de regeling bij vervanging en de verantwoording.

De beslissingsbevoegdheid voor bepaalde aangelegenheden wordt expliciet gedelegeerd aan de afdelingshoofden van het Departement, inclusief:

1° De beslissingen die moeten worden genomen in het kader van de voorbereiding en de uitvoering van de bedoelde aangelegenheden

2° De beslissingen van ondergeschikt belang of aanvullende aard die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van de bevoegdheid of er inherent deel van uitmaken

3° Het afsluiten van overeenkomsten.

De delegaties aan de afdelingshoofden betreffen:

- Interne organisatie, personeelsmanagement en facilitair management
- Het gunnen en de uitvoering van overheidsopdrachten en het doen van andere uitgaven
- De uitvoering van de begroting
- Het ondertekenen van briefwisseling
- Specifieke delegaties aan het afdelingshoofd van de afdeling:

- VIPA
- MOD WVG afdeling Personeel
- MOD WVG afdeling Ondersteuning Werking

Met het oog op een doeltreffende en efficiënte interne organisatie kunnen de afdelingshoofden na overleg en in consensus met de secretaris-generaal een deel van de gedelegeerde aangele-

<sup>5</sup> Delegatiebesluit. Bij het gebruik van de delegatie, vermeld in artikel 13, 8° van het inwerkingtredingsbesluit, moet de minister vooraf zijn principiële goedkeuring verlenen.

genheden verder subdelegeren aan personeelsleden van hun afdeling, tot op het meest functionele niveau.

## Kerntaken Departement

### Definiëring beleidsondersteunende taak Departement

De beleidsondersteunende taken worden toevertrouwd aan de departementen.

Het Departement moet de minister ondersteunen:

- Bij het uitwerken van diens beleid: daartoe heeft het Departement een beleidsvoorbereidende en een beleidsevaluerende opdracht
- Bij de aansturing en de opvolging van de beleidsuitvoering, die in de regel toevertrouwd wordt aan agentschappen.

Het Departement betreft de verzelfstandigde agentschappen bij deze activiteiten van beleidsvoorbereiding en aansturing en opvolging van de beleidsuitvoering.

### Activiteiten ter ondersteuning Minister bij beleidsvoorbereiding en -evaluatie

Het ontwikkelen van een beleidsvoorbereidend instrumentarium, met inbegrip van:

- De permanente monitoring en het informatiemanagement van het beleidsdomein
- De aansturing van het beleidsgericht wetenschappelijk onderzoek
- Het opbouwen van netwerken:
  - Binnen en buiten het beleidsdomein
  - Op internationale fora.
- Het uitwerken van inhoudelijke voorstellen met het oog op de beleidsbepaling:
  - De beleidsnota's,
  - Beleidsbrieven
  - Beleidsvoorstellen
  - De gecoördineerde begrotingsvoorstellen
  - De ontwerpen van regelgeving
  - Voorstellen met betrekking tot instrumenten, middelen, financieringsmechanismen, periodiek benodigde beleids- en beheersinformatie, verantwoordings- en toezichtsmechanismen
  - Adviezen en activiteiten met het oog op de beleidscoördinatie en -afstemming.
- De evaluatie op macroniveau van de beleidsuitvoering (ingezette instrumenten, effecten, enz.) met het oog op eventuele bijsturing van het beleid of bijsturing van de aansturing van agentschappen;
- Het secretariaat van de beleidsraad en de beleidsmatige informatie en communicatie van het Beleidsdomein.

### Activiteiten ter ondersteuning minister bij aansturing en opvolging beleidsuitvoering

- De omzetting van de strategische doelstellingen uit het regeerakkoord, de beleidsnota's en de jaarlijkse beleidsbrieven in operationele doelstellingen op het niveau van het beleidsdomein of van de beleidsvelden die behoren tot het Beleidsdomein.
- De voorbereiding van beheersovereenkomsten en samenwerkingsovereenkomsten met de verzelfstandigde agentschappen en het verlenen van advies bij de onderhandelingen daarover
- De opvolging en monitoring van de beleidsuitvoering.
- De beleidsmatige informatieverstrekking en communicatie van het Departement.

### Gegevensverwerking als ondersteunende activiteit

- Het Departement registreert en verwerkt alle gegevens die noodzakelijk zijn om:
  - Zijn taken uit te voeren

- De opdrachten te verwezenlijken die aan het Departement zijn toevertrouwd overeenkomstig de regelgeving inzake openbare statistiek.
- De minister bepaalt de nadere regels voor de gegevensregistratie en –verwerking, met behoud van de toepassing van de regelgeving tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van de persoonsgegevens.

#### Coördinerende taken

- Om deze taken te vervullen, zorgt het Departement op het niveau van het Beleidsdomein en het Departement voor:
  - De organisatie van de beheerscontrole
  - Kennisbeheer en managementinformatiesysteem
  - De onderlinge afstemming van de beleidsondersteuning en de beleidsuitvoering.

### Beleidsuitvoering

#### Definiëring beleidsuitvoerende taak Departement

Taken van beleidsuitvoering worden toevertrouwd aan intern of extern verzelfstandigde agentschappen wanneer voldaan is aan de volgende cumulatieve voorwaarden:

- Voldoende massa uitvoeringstaken voor het verzelfstandigde agentschap
- Meetbaarheid van de door het verzelfstandigde agentschap te leveren producten of diensten
- Reële mogelijkheid tot aansturing van het verzelfstandigde agentschap op grond van doelmatigheid
- Prestaties en kwaliteit
- Reëel invulbare informatierelatie.

Als niet is voldaan aan de voorwaarden om taken van beleidsuitvoering aan een verzelfstandigd agentschap toe te vertrouwen, worden de departementen belast met die taken.

#### Activiteiten inzake beleidsuitvoering

##### Opdrachten

Het Departement is ook belast met de taken van beleidsuitvoering betreffende materies die tot het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin behoren en die niet werden toevertrouwd aan een verzelfstandigd agentschap van dat beleidsdomein<sup>6</sup>:

- Het beheren van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden
- Armoede, maatschappelijk opbouwwerk, vrijwilligerswerk, lokaal sociaal beleid, maatschappelijk welzijn, algemeen welzijnswork, samenleving en criminaliteit, slachtofferhulp, hulpverlening aan gedetineerden, opvoedingsondersteuning, schuldbemiddeling
- Coördinatie regionaal overleg en regionale samenwerking in de welzijnssector
- Klachtenbehandeling
  - Klachten t.a.v. de eigen bestuursinstelling<sup>7</sup>.
  - Opname en behandeling van klachten ten aanzien van de door het Departement erkende voorzieningen.

##### Organisatie toezicht

Het Departement stelt met betrekking tot zijn residuaire beleidsuitvoerende taken alle noodzakelijke gegevens ter beschikking van het intern verzelfstandigd agentschap Inspectie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Tussen beide entiteiten wordt een samenwerkingsovereenkomst gesloten.

De minister bepaalt de nadere regels met betrekking tot die samenwerkingsovereenkomst.

<sup>6</sup> Overeenkomstig artikel 4, § 2, tweede lid, van het kaderdecreet

<sup>7</sup> Decreet van 1 juni 2004 houdende toekenning van een klachtrecht ten aanzien van bestuursinstellingen, gewijzigd bij het decreet van 20 februari 2004

*Specifieke delegaties toegekend voor beleidsuitvoering*

- De verwerving, de bouw, het beheer, de exploitatie, het onderhoud en de vervreemding van onroerende goederen en infrastructuren
- Het verlenen van gereglementeerde subsidies en andere vormen van financiële tegemoetkomingen met een gereglementeerd karakter
- De invordering en inning van belastingen, heffingen, retributies en niet-fiscale schuldvorderingen
- Het verlenen en intrekken van vergunningen
- Het verlenen en intrekken van erkenningen
- Het uitreiken van attesten of verklaringen die betrekking hebben op de aanvragen tot erkenning of de erkenning van voorzieningen in de sectoren die onder zijn bevoegdheid ressorteren
- Het verlenen van gereglementeerde subsidies als de reglementering geen vast recht instelt voor de mogelijke begunstigen
- Het verlenen van niet-gereglementeerde subsidies, die niet nominatim in de begroting zijn vermeld, tot een maximum van 150.000 euro. Bij het gebruik van deze delegatie, moet de minister vooraf zijn principiële goedkeuring verlenen
- Het verlenen van subsidies die nominatim in de begroting zijn vermeld
- Het beheren van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden.

**Managementondersteunende dienstverlening**

Het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin organiseert de managementondersteunende dienstverlening van:

- Het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- Het intern verzelfstandigd agentschap Zorg en Gezondheid
- Het intern verzelfstandigd agentschap Jongerenwelzijn
- Het intern verzelfstandigd agentschap Inspectie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

**Samenwerkingsprincipe****Complementariteit***Bestuurlijke partnerschappen*

- Het Departement vervult zijn taken in samenhang met:
  - Het door de Vlaamse Gemeenschap gevoerde beleid inzake welzijn, volksgezondheid en gezin
  - Het door andere beleidsdomeinen en beleidsniveaus gevoerde beleid.

*Maatschappelijke partnerschappen*

Het Departement werkt voor de realisatie van zijn taken samen en sluit overeenkomsten met instanties, instellingen, diensten en verenigingen die op het vlak van de toegewezen taken actief zijn.

**Structurele samenspraak en samenwerking**

Per homogeen beleidsdomein wordt tussen de minister, het departement en de verzelfstandigde agentschappen een structurele samenspraak en samenwerking uitgebouwd, met het oog op de optimale realisatie van de beleidsdoelstellingen, en met respect voor ieders taakstelling en verantwoordelijkheid.

**§1.a****Samenwerking**

- Inzake beleidsondersteuning en beleidsuitvoering

Departement en agentschappen bouwen een gestructureerde samenspraak en samenwerking uit, met het oog op de optimale realisatie van de beleidsdoelstellingen, en met respect voor ieders taakstelling en verantwoordelijkheid.

- Het Departement betreft de agentschappen bij de operationele beleidsvoorbereiding en beleidsevaluatie. Het Departement toetst de beleidsvoornemens met de betrokken gentschappen; vanuit hun taakstelling inzake beleidsuitvoering leveren de agentschappen beleidsgerichte input.
- Inzake monitoring en opvolging van de beleidsuitvoering steunt het Departement ook op de periodieke informatieverstrekking en rapportering van de agentschappen.
- Vanuit hun taakstelling inzake beleidsuitvoering leveren de agentschappen beleidsgerichte input.

- In Beleidsraad

De leidinggevende personeelsleden die aan het hoofd staan van het Departement of van de intern verzelfstandigde agentschappen van het beleidsdomein in kwestie maken deel uit van de beleidsraad.

- In projectwerking

Voor het beheer van specifieke projecten die de administratieve opdeling in onderscheiden entiteiten overstijgen, kunnen tijdelijke samenwerkingsverbanden worden opgezet met een aangepaste projectorganisatie en met een eigen projectbegroting.

## Generiek

### Organisatieverantwoordelijkheid

Het hoofd van het Departement is ten aanzien van de minister verantwoordelijk voor het gebruik van de verleende delegaties. Deze verantwoordelijkheid betreft eveneens de aangelegenheden waarvoor de beslissingsbevoegdheid door het hoofd van het Departement werd gedelegeerd aan andere personeelsleden.

Over het gebruik van de verleende delegaties wordt periodiek verantwoording afgelegd door middel van een rapport dat door het hoofd van het departement aan de minister wordt voorgelegd. Het rapport bevat de nodige informatie over de beslissingen die met toepassing van de verleende delegaties in de betrokken periode werden genomen:

- De in het rapport verstrekte informatie is exact, toereikend en ter zake dienend; ze is niet overmatig. Ze is op een degelijke wijze gestructureerd en wordt op een toegankelijke wijze voorgesteld.
- Voor alle aangelegenheden wordt informatie op geaggregeerd niveau verstrekt. Daarnaast wordt, betreffende de aangelegenheden waarvoor dit relevant en aangewezen is, ook informatie op niveau van afzonderlijke en individuele onderwerpen en dossiers opgenomen.
- De minister stelt, in overleg met het hoofd van het departement, vast met welke periodiciteit het rapport wordt voorgelegd.
- De minister kan, na overleg met het hoofd van het departement, nadere instructies geven betreffende de concrete informatie die per gedelegeerde aangelegenheid in het rapport verstrekt moet worden en een verplicht te volgen schema voor de rapportering vaststellen.

### Voortgangscontrol e en uitoefening toezicht

De minister is verantwoordelijk voor de voortgangscontrol e van en het toezicht op het Departement<sup>8</sup>.

<sup>8</sup> Met behoud van de toepassing van artikelen 33 en 34 van het kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003 met betrekking tot interne controle en interne audit

De minister kan, in het kader van de voortgangscntrole en de uitoefening van het toezicht, op ieder ogenblik aan het hoofd van het departement informatie, rapportering en verantwoording vragen over bepaalde aangelegenheden:

- Op geaggregeerd niveau
- Op niveau van individuele onderwerpen en dossiers.

#### Interne controle

Het hoofd van het departement organiseert het systeem van interne controle op zodanige wijze dat de verleende delegaties op een doeltreffende en doelmatige wijze worden gebruikt en misbruiken worden vermeden.

De departementen [...] staan in voor de interne controle van hun bedrijfsprocessen en activiteiten. De interne controle is in het bijzonder gericht op:

- Het effectief en efficiënt beheer van risico's;
- De betrouwbaarheid van de financiële en beheersrapportering;
- De naleving van de regelgeving en de procedures;
- De effectieve en efficiënte werking van de diensten;
- De bescherming van de activa.

#### Syndicaal overleg

Er wordt een tussenoverlegcomité opgericht, in het bijzonder het beleidsdomeinoverlegcomité, voor het Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, onder meer voor het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

In het gebied van het beleidsdomeinoverlegcomité wordt er een basisoverlegcomité opgericht, in het bijzonder het entiteitsoverlegcomité EOC 7.1. Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.