



Vlaams  
Parlement

ingediend op **773** (2015-2016) – Nr. 4  
27 juni 2016 (2015-2016)

## **Amendement**

op het ontwerp van decreet

houdende diverse bepalingen  
betreffende het beleidsdomein  
Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Documenten in het dossier:  
**773** (2015-2016) – Nr. 1: Ontwerp van decreet  
– Nr. 2 en 3: Amendementen

## INHOUD

Amendement .....	3
Bijlage 1: Ontwerp van amendement .....	5
Bijlage 2: Advies van de Raad van State op het ontwerp van amendement...	9

**AMENDEMENT Nr. 10****voorgesteld door de Vlaamse Regering**

Hoofdstuk 17/1 (nieuw)

**Een hoofdstuk 17/1, dat bestaat uit een artikel 119/1, invoegen, dat luidt als volgt:**

*"Hoofdstuk 17/1. Geïntegreerde zorg voor chronisch zieken*

*Art. 119/1. De Vlaamse Regering kan projecten over de geïntegreerde zorg voor chronisch zieken toestaan.*

*De Vlaamse Regering kan, voor de projecten vermeld in het eerste lid, afwijkingen toestaan op de bepalingen over de erkenning en financiering die door haar werden uitgevaardigd in uitvoering van het decreet van 3 maart 2004 betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders en het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009.*

*Bij het toekennen van een afwijking moet in ieder geval de veiligheid en de kwaliteit van de zorg voldoende gewaarborgd blijven.*

*Er wordt verstaan onder project een specifiek initiatief met betrekking tot de geïntegreerde zorg voor chronisch zieken dat regiogebonden is en dat gekenmerkt wordt door een tijdelijk, vernieuwend en experimenteel karakter."*

**VERANTWOORDING**

Om bepaalde, vaak evolutieve of vernieuwende aspecten van zorg te ontwikkelen, uit te testen, te evalueren of bij te sturen, wordt vaak gewerkt op een projectmatige wijze binnen de bestaande erkende voorzieningen, structuren en organisaties. Projectwerking kenmerkt zich door een tijd- en regio-gebonden karakter. Een dergelijk specifiek kader vergt soms regelluwte. Concreet kan regelluwte toegepast worden door bestaande regels tijdelijk en voor een bepaald projectgebied volledig buiten werking te stellen. Dit regelluwe kader kan nuttig zijn om vernieuwing toe te laten boven op de bestaande werking van de betrokken voorzieningen, structuren of organisaties. Afhankelijk van de doelstellingen van het project krijgt de Vlaamse Regering met deze bepaling de mogelijkheid om in een regelluw kader zorgmodellen of -processen uit te testen binnen de bestaande erkende of gesubsidieerde voorzieningen, structuren en organisaties.

In de bepaling wordt duidelijk opgenomen dat de betrokken afwijkingen op de regelgeving alleen kunnen slaan op besluiten en niet op decreten. Er werd bovendien geopteerd om de regelluwte te beperken tot de erkennings- en financieringsbepalingen in uitvoering van de eerstelijnsgezondheidszorg en de woonzorg. Voor de duidelijkheid wordt hier toegevoegd dat de toegekende afwijkingen niet tot gevolg kunnen hebben dat hiermee afbreuk wordt gedaan aan de veiligheid en de kwaliteit van de zorg.

■



BIJLAGE 1:  
ONTWERP VAN AMENDEMENT





## **Ontwerp van decreet houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin**

Amendement

### **Voorgesteld door de Vlaamse Regering**

AMENDEMENT nr. X

#### **Een hoofdstuk 17/1 invoegen, dat luidt als volgt:**

“Hoofdstuk 17/1. Geïntegreerde zorg voor chronisch zieken

**Art. 119/1.** De Vlaamse Regering kan projecten over de geïntegreerde zorg voor chronisch zieken toestaan.

De Vlaamse Regering kan, voor de projecten vermeld in het eerste lid, afwijkingen toestaan op de bepalingen over de erkenning en financiering die door haar werden uitgevaardigd in uitvoering van het decreet van 3 maart 2004 betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders en het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

Bij het toekennen van een afwijking moet in ieder geval de veiligheid en de kwaliteit van de zorg voldoende gewaarborgd blijven.

Er wordt verstaan onder project een bijzonder regiogebonden initiatief met betrekking tot de geïntegreerde zorg voor chronisch zieken dat gekenmerkt wordt door een tijdelijk, vernieuwend en experimenteel karakter.”.

#### VERANTWOORDING

Om bepaalde, vaak evolutieve of vernieuwende aspecten van zorg te ontwikkelen, uit te testen, te evalueren of bij te sturen, wordt vaak gewerkt op een projectmatige wijze binnen de bestaande erkende voorzieningen, structuren en organisaties. Projectwerking kenmerkt zich door een tijds- en regiogebonden karakter. Een dergelijk specifiek kader vergt soms regelluwte. Concreet kan regelluwte toegepast worden door een afwijking toe te staan op de bestaande regels, verankerd in besluiten. Ook kan regelluwte toegepast worden door bestaande regels tijdelijk en voor een bepaald projectgebied volledig buiten werking te stellen. Dit regelluwe kader kan nuttig zijn om vernieuwing toe te laten bovenop de bestaande werking van de betrokken voorzieningen, structuren of organisaties. Afhankelijk van de doelstellingen van het project krijgt de Vlaamse Regering met deze bepaling de mogelijkheid om in een regelluw kader zorgmodellen of –processen uit te testen binnen de bestaande erkende of gesubsidieerde voorzieningen, structuren en organisaties.

In de bepaling wordt duidelijk opgenomen dat de betrokken afwijkingen op de regelgeving alleen kunnen slaan op besluiten en niet op decreten. Er werd bovendien geopteerd om de regelluwte te beperken tot de erkennings- en financieringsbepalingen in uitvoering van de eerstelijnsgezondheidszorg en de woonzorg. Voor de duidelijkheid wordt hier toegevoegd dat de toegekende afwijkingen niet tot gevolg kunnen hebben dat hiermee afbreuk wordt gedaan aan de veiligheid en de kwaliteit van de zorg.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Geert BOURGEOIS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Jo VANDEURZEN



BIJLAGE 2:  
ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE  
op het ontwerp van amendement





# RAAD VAN STATE

## afdeling Wetgeving

advies 59.426/3  
van 16 juni 2016

over

een amendement op het ontwerp van decreet ‘houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin’ (*Parl.St. Vl.Parl. 2015-16, nr. 773/1*)

Op 17 mei 2016 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin verzocht binnen een termijn van dertig dagen een advies te verstrekken over een amendement op het ontwerp van decreet ‘houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin’ (*Parl.St. Vl.Parl.* 2015-16, nr. 773/1).

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 2 juni 2016. De kamer was samengesteld uit Jan SMETS, staatsraad, voorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Koen MUYLLE, staatsraden, Johan PUT, assessor, en Annemie GOOSSENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim CORTHAUT, auditeur.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 16 juni 2016.

\*

### STREKKING VAN HET AMENDEMENT

1. Het om advies voorgelegde amendement op het ontwerp van decreet ‘houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin’<sup>1</sup> strekt ertoe de Vlaamse Regering te machtigen om projecten<sup>2</sup> over de geïntegreerde zorg voor chronisch zieken toe te staan, alsook om voor die projecten afwijkingen toe te staan op de bepalingen over de erkenning en de financiering die door haar werden uitgevaardigd ter uitvoering van het decreet van 3 maart 2004 ‘betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders’ en het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009, op voorwaarde dat de veiligheid en de kwaliteit van de zorg gewaarborgd blijven.

### VORMVEREISTEN

2. Bij artikel 4, § 2, 1<sup>o</sup>, van het decreet van 7 december 2007 ‘houdende de oprichting van de Strategische Adviesraad voor het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid en van een Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers’ wordt voorgeschreven dat alle voorontwerpen van decreet inzake het Vlaamse welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid waaraan de Vlaamse Regering haar principiële goedkeuring heeft gehecht, om advies aan de genoemde adviesraad worden voorgelegd. Ook al worden amendementen op (voor)ontwerpen van decreet niet uitdrukkelijk vermeld in die decretale bepaling, toch is het raadzaam ook de ontworpen bepaling om advies aan de Strategische Adviesraad voor het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid voor te leggen.

### ONDERZOEK VAN DE TEKST

3. In de verantwoording van het amendement wordt uiteengezet dat het de bedoeling is om de Vlaamse Regering de mogelijkheid te bieden om in een regelluw kader zorgmodellen of -processen uit te testen binnen de bestaande erkende of gesubsidieerde voorzieningen, structuren en organisaties. Deze regelluwte kan worden bereikt door een afwijking toe te staan op de bestaande regels die zijn vervat in besluiten of door bepaalde regels tijdelijk en voor een bepaald projectgebied volledig buiten werking te stellen.

Het afwijken van bestaande regelgeving, teneinde een “regelluwe” zone te creëren waarin nieuwe initiatieven kunnen worden uitgetest, is een van de mogelijke technieken om te experimenteren met nieuwe (wijzen van) regelgeving<sup>3</sup> zonder gehinderd te worden door

---

<sup>1</sup> *Parl.St.* VI.Parl. 2015-16, nr. 773/1.

<sup>2</sup> Onder “project” wordt overeenkomstig het ontworpen artikel 119/1, vierde lid, verstaan “een bijzonder regiogebonden initiatief met betrekking tot de geïntegreerde zorg voor chronisch zieken dat gekenmerkt wordt door een tijdelijk, vernieuwend en experimenteel karakter”.

<sup>3</sup> S. RANCHORDÁS, “De vele gezichten van experimentwetgeving”, *TvW* 2013, 2-15.

bepaalde bestaande rechtsregels. Deze mogelijkheid om sneller te kunnen inspelen op nieuwe maatschappelijke behoeften, vertoont echter ook bepaalde nadelen.<sup>4</sup>

Het rechtszekerheidsbeginsel kan erdoor onder druk komen te staan, onder meer doordat de deelnemers aan de beoogde uit te testen zorgmodellen of zorgprocessen onvoldoende kunnen inschatten of die experimenten zullen worden stopgezet, voortgezet, aangepast of eventueel opgenomen in formele regelgeving.<sup>5</sup>

Doordat de toepasselijkheid van bepaalde regelgeving tijdelijk en voor een bepaald projectgebied buiten werking wordt gesteld, ontstaat een verschillende behandeling tussen diegenen die wel aan die regelgeving onderworpen zijn en diegenen die dat niet zijn. Die verschillende behandeling kan in sommige gevallen problematisch zijn en op gespannen voet staan met het gelijkheidsbeginsel.

Deze bedenkingen doen geen afbreuk aan het uitgangspunt dat regelgeving in voldoende mate vatbaar moet zijn voor verandering.<sup>6</sup> Het komt er echter op aan om een goed evenwicht te vinden tussen de noodzaak aan innovatie en de zo-even geschetste beginselen. Bestaande regelgeving mag niet onnodig in de weg staan aan maatschappelijk wenselijke innovatie, maar omgekeerd moeten de nadelen die verbonden zijn aan regelluwte, ook zoveel mogelijk worden beperkt.

4. De in het ontworpen artikel 119/1, eerste en tweede lid, bedoelde machtigingen moeten worden begrepen als delegaties van individuele beslissingsbevoegdheid, en niet van regelgevende bevoegdheid. Om te vermijden dat dergelijke individuele beslissingen verkeerdelijk zouden worden beschouwd als strijdig met het beginsel *patere legem quam ipse fecisti* indien ze effectief afwijkingen bevatten van rechtsregels vervat in bestaande besluiten van de Vlaamse Regering (zie daarover opmerking 5), is het raadzaam om in die individuele beslissingen uitdrukkelijk te verwijzen naar de aan te nemen decretale bepaling.

5. Het is raadzaam om in de memorie van toelichting te verduidelijken van welke besluiten van de Vlaamse Regering overeenkomstig het ontworpen artikel 119/1, tweede lid, kan worden afgeweken. Het wil de Raad van State voorkomen dat de volgende besluiten worden bedoeld:

- besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 ‘tot vaststelling van de regels voor het verlenen van de voorafgaande vergunning voor sommige woonzorgvoorzieningen’;
- besluit van de Vlaamse Regering van 19 december 2008 ‘betreffende de samenwerkingsinitiatieven eerstelijnsgezondheidszorg’;
- besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 ‘betreffende de procedures voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers’;
- besluit van de Vlaamse Regering van 9 december 2011 ‘tot vaststelling van de specifieke brandveiligheidsnormen waaraan ouderenvoorzieningen en centra voor herstelverblijf

---

<sup>4</sup> *Ibid.*, 11-12.

<sup>5</sup> Vgl., wat betreft het procedé van horizonwetgeving, M. VAN DAMME, *Elementen van legisprudentie*, Gent, Larcier, 2010, 199-201.

<sup>6</sup> A. JASIAK, *Constitutional Constraints on Ad Hoc Legislation*, Cambridge, Intersentia, 2011, 253-255.

- moeten voldoen en tot bepaling van de procedure voor de uitreiking van het attest van naleving van die normen’;
- besluit van de Vlaamse Regering van 20 december 2013 ‘betreffende de voorafgaande vergunning voor centra voor kortverblijf en woonzorgcentra en tot wijziging van de regels betreffende de voorafgaande vergunning en de erkenning van die centra’;
  - besluit van de Vlaamse Regering van 9 mei 2014 ‘houdende de regels voor de erkenning van meerdere vestigingen van een woonzorgcentrum, een centrum voor kortverblijf of een rust- en verzorgingstehuis als één woonzorgcentrum, één centrum voor kortverblijf of één rust- en verzorgingstehuis’;
  - besluit van de Vlaamse Regering van 9 mei 2014 ‘tot vastlegging van de regels voor de erkenning en de subsidiëring van partnerorganisaties ter uitvoering van artikel 68, § 1, van het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009’;
  - besluit van de Vlaamse Regering van 24 april 2015 ‘betreffende het maximale aantal te erkennen woonegelegenheden voor woonzorgcentra en centra voor kortverblijf in het kader van de erkenningskalender’;
  - besluit van de Vlaamse Regering van 26 juni 2015 ‘betreffende de huisartsenkringen’;
  - besluit van de Vlaamse Regering van 13 november 2015 ‘betreffende de omzetting van voorafgaande vergunningen of erkenningen voor centra voor kortverblijf of woonzorgcentra en tot wijziging van de regelgeving betreffende de voorafgaande vergunning voor centra voor kortverblijf en woonzorgcentra’.

Het staat aan de stellers van het ontwerp om na te gaan of effectief deze besluiten worden bedoeld en de lijst (of de omschrijving van de bedoelde besluiten in de ontworpen bepaling) zo nodig aan te vullen.

6. Allicht wordt met de vermelding “bijzonder regiogebonden initiatief” in het ontworpen artikel 119/1, vierde lid, niet bedoeld dat het initiatief bijzonder regiogebonden is, maar dat het gaat om een bijzonder (lees: specifiek) initiatief dat regiogebonden is. De tekst kan beter in die zin worden aangepast.

DE GRIFFIER

DE VOORZITTER

Annemie GOOSSENS

Jan SMETS