



Vlaams
Parlement

ingediend op **1353** (2017-2018) – Nr. 2 – Errata
24 november 2017 (2017-2018)

Errata

op de amendementen
op het ontwerp van decreet
over het lokaal bestuur

Documenten in het dossier:

- 1353** (2017-2018) – Nr. 1: Ontwerp van decreet
- Nr. 2: Amendementen

verzendcode: BIN

A. Op blz. 5, amendement nr. 7 lezen als:**"AMENDEMENT Nr. 7**

**voorgesteld door Peter Wouters, Koen Van den Heuvel,
Marnic De Meulemeester, Nadia Sminate,
Orry Van de Wauwer en Bert Maertens**

Artikel 121

Het woord "districtsvoorzitter" telkens vervangen door het woord "*districts-burgemeester*".

VERANTWOORDING

Zie de verantwoording bij amendement nr. 4."

B. Op blz. 19, amendement nr. 36 lezen als:**"AMENDEMENT Nr. 36**

**voorgesteld door Nadia Sminate, Koen Van den Heuvel,
Marnic De Meulemeester, Bert Maertens,
Ward Kennes en Marius Meremans**

Artikel 474

Een paragraaf 4 toevoegen, die luidt als volgt:

"§4. De welzijnsvereniging als vermeld in paragraaf 1, derde lid, 1°, en de autonome verzorgingsinstelling als vermeld in paragraaf 1, derde lid, 2°, die een ziekenhuis uitbaten evenals de ziekenhuisvereniging als vermeld in paragraaf 1, derde lid, 3°, zijn in het kader van of ter ondersteuning van hun wettelijke opdrachten, met instemming van hun leden, gerechtigd lid te worden van een andere vereniging of vennootschap voor maatschappelijk welzijn of van rechtspersonen andere dan die welke winstoogmerk hebben. Met behoud van andersluidende decretaale of wettelijke bepalingen kan dit gepaard gaan met de overdracht of terbeschikkingstelling van infrastructuur en van personeel."

VERANTWOORDING

Conform de beleidsplannen van de federale minister voor Sociale Zaken en Volksgezondheid zullen ziekenhuizen meer dan ooit gedwongen worden om samen te werken. De financiering van ziekenhuisactiviteiten zal immers afhankelijk worden van bepaalde activiteitsdrempels (bijvoorbeeld voor materniteit en pediatrie). Indien een individueel ziekenhuis deze drempels niet bereikt, zal het ziekenhuis dus geen financiering meer ontvangen van de federale overheid voor deze ziekenhuisactiviteit. Verdere netwerkvorming tussen ziekenhuizen dringt zich op. Het is belangrijk dat de ziekenhuizen voorbereid zijn op deze fundamentele beleidswijziging van de federale overheid inzake de organisatie en financiering van ziekenhuisactiviteiten. De ziekenhuizen moeten immers tijdig de nodige contacten en engagementen kunnen aangaan met andere ziekenhuizen om een loco-regionaal klinisch ziekenhuisnetwerk te kunnen vormen.

Ziekenhuizen die uitgebaat worden in de rechtsvorm van een vereniging als vermeld in artikel 474, §1, derde lid, 1° tot en met 3°, te weten in de vorm van een welzijnsvereniging, autonome verzorgingsinstelling of ziekenhuisvereniging, ondervinden op dit ogenblik al belangrijke beperkingen die een netwerkvorming met andere ziekenhuizen in de weg staan. Een autonome verzorgingsinstelling kan bijvoorbeeld enkel deelnemen aan een ziekenhuisvereniging. Voor een ziekenhuisvereniging is zelfs de mogelijkheid om te beslissen tot oprichting van en/of deelname aan een andere vereniging niet decretaal geregeld, hetgeen in het verleden al tot heel wat verschillende interpretaties en onduidelijkheden heeft geleid. Als deze ziekenhuizen niet kunnen samenwerken met andere ziekenhuizen in een ziekenhuisnetwerk, zal dit leiden tot een belangrijke financiële aderlating, aangezien zij niet langer in aanmerking zullen komen voor financiering door de federale overheid.

Het is dus belangrijk om het decreet Lokaal Bestuur aan te vullen met een bepaling die toelaat dat ziekenhuizen die worden uitgebaat in de rechtsvorm van een rechtspersoon onder de vorm van een vereniging conform deel 3, titel 4, hoofdstuk 2, 3 en 4 (met andere woorden als vermeld in artikel 474, §1, derde lid, 1° tot en met 3°), van het decreet ook de mogelijkheid krijgen om een private vzw op te richten en/of in een private vzw deel te nemen.

Deze uitbreiding van de mogelijkheden heeft enkel en alleen tot doel om de positie en de mogelijkheden van de openbare ziekenhuizen in de vorming van de netwerken gelijkwaardig te maken aan die van de private ziekenhuizen. Zo niet, staan de openbare ziekenhuizen in een zeer zwakke positie waarbij hun voortbestaan in het slechtste geval kan bedreigd zijn of waarbij zij minstens als zeer verzwakt uit deze netwerkbeweging kunnen komen.

Door toevoeging van de woorden "zijn in het kader van of ter ondersteuning van hun wettelijke opdrachten" is de uitbreiding beperkt tot wat noodzakelijk is in het kader van de zowel federaal als Vlaams opgelegde normering.

Met behoud van andere decretale en wettelijke bepalingen kan een vereniging of vennootschap voor maatschappelijk welzijn, die conform deze nieuwe bepaling lid wordt van een andere vereniging of vennootschap voor maatschappelijk welzijn of van rechtspersonen andere dan die welke winstoogmerk hebben, infrastructuur en personeel overdragen of ter beschikking stellen.

In voorkomend geval regelt de rechtspositieregeling van het personeel van de publiekrechtelijke vereniging als vermeld in artikel 474, §1, derde lid, 1° en 2°, het behoud van rechten bij overdracht.”.