



Vlaams
Parlement

ingediend op **1870** (2018-2019) – Nr. 2
4 maart 2019 (2018-2019)

Verslag

namens de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
uitgebracht door Tine van der Vloet en Katrien Schryvers

over het ontwerp van decreet

houdende instemming met
het samenwerkingsakkoord van 31 december 2018
tussen de Vlaamse Gemeenschap,
het Waalse Gewest, de Franse Gemeenschap,
de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie,
de Franse Gemeenschapscommissie
en de Duitstalige Gemeenschap
betreffende de financiering van zorg
bij gebruik van zorgvoorzieningen
over de grenzen van de deelstaat

Samenstelling van de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin:

Voorzitter: Bert Moyaers.

Vaste leden:

Ingeborg De Meulemeester, Danielle Godderis-T'Jonck, Lorin Parys, Peter Persyn, Elke Sleurs,
Tine van der Vloet;

Griet Coppé, Cindy Franssen, Vera Jans, Katrien Schryvers;

Freya Saeys, Martine Taelman;

Bert Moyaers, Freya Van den Bossche;

Elke Van den Brandt.

Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Cathy Coudyser, Koen Daniëls, Lies Jans, Manuela Van Werde, Elke Wouters;

Sonja Claes, Dirk de Kort, Jamila Hamddan Lachkar, Tinne Rombouts;

Jo De Ro, Laurence Libert;

Jan Bertels, Bart Van Malderen;

Elisabeth Meuleman.

Toegevoegde leden:

Ortwin Depoortere.

Documenten in het dossier:

1870 (2018-2019) – Nr. 1: Ontwerp van decreet

De Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin behandelde het ontwerp van decreet houdende instemming met het samenwerkingsakkoord van 31 december 2018 tussen de Vlaamse Gemeenschap, het Waalse Gewest, de Franse Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Duitstalige Gemeenschap betreffende de financiering van zorg bij gebruik van zorgvoorzieningen over de grenzen van de deelstaat, tijdens haar vergadering van 26 februari 2019.

1. Toelichting door Jo Vandeurzen, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Door de zesde staatshervorming is een aantal tegemoetkomingen die voorheen onderdeel vormden van de verplichte ziekteverzekering overgeheveld naar de deelentiteiten. Deze bevoegdheden zijn, aldus minister *Jo Vandeurzen*, inmiddels opgenomen in het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en deels ook in het Overnamedecreet van 6 juli 2018, die beide in werking zijn getreden op 1 januari 2019. Om de burger een zo goed mogelijke dienstverlening te kunnen garanderen, was het nodig om hierover enkele samenwerkingsakkoorden met de bevoegde deelentiteiten te sluiten.

Dit samenwerkingsakkoord betreft de overgehevelde materies uit de ziekteverzekering die te maken hebben met zorg, en treft een regeling voor zorgvoorzieningen die diensten verlenen aan inwoners van verschillende deelentiteiten of inwoners van het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, en betreft ook alle deelentiteiten.

1.1. Domicilie

Het samenwerkingsakkoord heeft betrekking op de residentiële ouderenzorg (woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en dagverzorgingscentra), de revalidatieziekenhuizen en revalidatiecentra, de psychiatrische verzorgingstehuizen en de initiatieven voor beschut wonen. Uitgangspunt van het samenwerkingsakkoord is dat het domicile van de betrokkene bepaalt welke deelentiteit instaat voor de financiering van de zorg.

1.2. EU-reglementering

Verder werd ook het aanknopingspunt afgesproken voor de personen die niet in België wonen maar die een beroep doen op zorg in een Belgische deelentiteit. Artikel 5 bepaalt dat de exploitatiezetel van de werkgever van de aanvrager gehanteerd wordt om te bepalen welke deelentiteit instaat voor de financiering van de zorg, wanneer de aanvrager zijn woonplaats heeft in een andere EU-lidstaat, in een andere staat die partij is bij de Europese Economische Ruimte of in Zwitserland (EU: Europese Unie).

1.3. Overgangsregeling

Dit principe van domicile als aanknopingspunt kan echter niet onmiddellijk ingevoerd worden. Om te vermijden dat de continuïteit in de dienstverlening en de rechtszekerheid in het gedrang komen, wordt een overgangsfase ingelast. Deze overgangsfase duurt minstens drie jaar en kan eenmaal verlengd worden met drie jaar.

Tijdens deze overgangsfase blijft de huidige manier van financiering bestaan als een persoon met een zorgbehoefte een beroep doet op zorg in een andere deelstaat. Het is met andere woorden de deelentiteit die de voorziening erkent, die ook instaat voor de financiering van de zorg voor de personen die in de instelling verblijven. Ook al hebben zij hun domicile in een andere deelstaat.

Hierbij wordt de wederkerigheid gegarandeerd. Ook in Brussel wordt dit principe toegepast. De betrokken persoon zal in dat geval wel de administratieve procedure van de betrokken deelstaat moeten volgen. Maar hij kan verder een beroep doen op zorg, die gefinancierd wordt door de deelstaat die de voorziening of de verstrekker erkent.

1.4. Voorbeeld

De kosten voor zorg van een inwoner van Wallonië die zorg ontvangt van een voorziening uit Brussel, is ten laste van de erkennende overheid in Brussel. De tegemoetkoming voor de verleende zorg wordt in een derde-betalersregeling aan de betrokken voorziening betaald.

1.5. Monitoring

In de overgangsfase wordt de toekomstige wijze van financieren van deelentiteitoverschrijdende zorg wel voorbereid. Daartoe wordt een monitoringssysteem opgezet dat de financieringsstromen vanuit de verschillende deelentiteiten monitort.

2. Algemene bespreking

Peter Persyn drukt zijn waardering uit voor dit samenwerkingsakkoord. Hij hoopt dat de transitieperiode van drie jaar voor alle betrokkenen instructief en richtinggevend is.

3. Artikelsgewijze bespreking

Artikel 1 tot en met 3

De artikelen 1 tot en met 3 worden zonder opmerkingen eenparig met 13 stemmen aangenomen.

4. Stemming over het geheel

Het ontwerp van decreet wordt eenparig met 13 stemmen aangenomen.

Bert MOYAERS,
voorzitter

Tine VAN DER VLOET
Katrien SCHRYVERS,
verslaggevers