

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT

F. 97 — 1285

[97/22440]

~~19 JUNI 1997. — Arrêté royal rendant certaines dispositions de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, applicables aux associations entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs~~

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

~~Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 9bis, inséré par la loi du 30 décembre 1988 et modifié par la loi du 21 décembre 1994;~~

~~Vu la demande d'avis sur un projet d'arrêté royal, adressée le 3 avril 1995 par le Ministre des Affaires sociales au Conseil national des établissements hospitaliers;~~

~~Vu l'avis général du Conseil national des établissements hospitaliers, section programmation et agrément, du 26 octobre 1995;~~

~~Considérant que le Conseil national n'a encore rendu, à ce jour, aucun avis sur le projet d'arrêté royal qui lui a été soumis;~~

~~Vu l'avis du Conseil d'Etat;~~

~~Sur la proposition de notre Ministre des Affaires sociales et Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions,~~

~~Nous avons arrêté et arrêtons :~~

~~Article 1^{er}. Les articles 68, alinéa 1^{er}, 71 à l'exception de la disposition imposant comme condition d'agrément l'intégration dans le programme visé à l'article 23, 73, alinéa 1^{er}, et 74, alinéa 1^{er}, de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, sont applicables aux associations entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs.~~

~~Art. 2. Notre Ministre des Affaires sociales et Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.~~

~~Donné à Bruxelles, le 19 juin 1997.~~

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,

Mme M. DE GALAN

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,

M. COLLA

MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

N. 97 — 1285

[97/22440]

~~19 JUNI 1997. — Koninklijk besluit waarbij sommige bepalingen van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, toepasselijk worden verklaard op de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en diensten~~

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

~~Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 9bis, ingevoegd bij de wet van 30 december 1988 en gewijzigd bij de wet van 21 december 1994;~~

~~Gelet op de vraag van de Minister van Sociale Zaken aan de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen van 3 april 1995, om een advies over een ontwerp van koninklijk besluit;~~

~~Gelet op het algemeen advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, afdeling programmatie en erkenning, van 26 oktober 1995;~~

~~Overwegende dat de Nationale Raad op heden nog geen advies gegeven heeft over het hem voorgelegde ontwerp van koninklijk besluit;~~

~~Gelet op het advies van de Raad van State;~~

~~Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en van Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,~~

~~Hebben Wij besloten en besluiten Wij :~~

~~Artikel 1. De artikelen 68, eerste lid, 71, met uitzondering van de bepaling die de integratie in het in artikel 23 bedoelde programma als erkenningsvoorwaarde oplegt, 73, eerste lid, en 74, eerste lid, van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, zijn van overeenkomstige toepassing op de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en diensten.~~

~~Art. 2. Onze Minister van Sociale Zaken en Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.~~

~~Gegeven te Brussel, 19 juni 1997.~~

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

Mevr. M. DE GALAN

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

M. COLLA

F. 97 — 1286

[97/22450]

~~19 JUNI 1997. — Arrêté royal fixant les normes auxquelles une association en matière de soins palliatifs doit répondre pour être agréée~~

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

~~Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment les articles 9bis, inséré par la loi du 30 décembre 1988 et modifié par la loi du 21 décembre 1994, et 68, alinéa 1^{er};~~

~~Vu l'arrêté royal du 19 juin 1997 rendant certaines dispositions de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, applicables aux associations entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs;~~

~~Vu la demande d'avis sur un projet d'arrêté royal, adressée le 3 avril 1995 par le Ministre des Affaires sociales au Conseil national des établissements hospitaliers;~~

~~Vu l'avis général du Conseil national des établissements hospitaliers, section programmation et agrément, du 26 octobre 1995;~~

N. 97 — 1286

[97/22450]

19 JUNI 1997. — Koninklijk besluit houdende vaststelling van de normen waaraan een samenwerkingsverband inzake palliatieve zorg moet voldoen om te worden erkend

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

~~Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 9bis, ingevoegd bij de wet van 30 december 1988 en gewijzigd bij de wet van 21 december 1994, en 68, eerste lid;~~

~~Gelet op het koninklijk besluit van 19 juni 1997 waarbij sommige bepalingen van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, toepasselijk worden verklaard op de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorgingsinstellingen en -diensten;~~

~~Gelet op de vraag van de Minister van Sociale Zaken aan de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen van 3 april 1995, om een advies over een ontwerp van koninklijk besluit;~~

~~Gelet op het algemeen advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, afdeling programmatie en erkenning, van 26 oktober 1995;~~

Considérant que le Conseil national n'a encore rendu, à ce jour, aucun avis sur le projet d'arrêté royal qui lui a été soumis;

Vu l'avis du Conseil d'Etat,

Sur proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Pour être agréée et le demeurer, une association entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs doit satisfaire aux normes du présent arrêté.

Art. 2. § 1er. L'association est destinée à favoriser le développement des activités suivantes :

- 1° l'information et la sensibilisation de la population;
- 2° la mise à jour des connaissances en matière de soins palliatifs des médecins, des infirmiers et des paramédicaux;
- 3° la coordination entre les diverses actions menées, y compris la conclusion de protocoles de collaboration entre les différents participants à l'association en vue d'une complémentarité maximale des établissements et services;

4° fonction consultative et soutien logistique pour assurer l'efficacité des actions ainsi que l'accompagnement des patients;

5° l'évaluation périodique des services rendus, l'estimation des besoins restant éventuellement à couvrir, l'examen des différentes formes de réponse à y apporter;

6° la formation du bénévolat en matière de soins palliatifs.

§ 2. Lors de la réalisation des objectifs visés au § 1er, il convient de garantir l'entière liberté en matière de convictions philosophiques et religieuses.

Art. 3. L'association doit couvrir une zone géographique comptant entre 200 000 et 1 000 000 habitants, étant entendu que chaque Communauté doit disposer au minimum d'une association.

Art. 4. Chaque association a une gestion distincte.

Art. 5. Peut faire partie de l'association :

- 1° des organisations d'aide aux familles et aux patients bénéficiant de soins palliatifs;
- 2° des organisations de soins à domicile;
- 3° des organisations locales ou régionales de médecins généralistes et d'autres prestataires de soins;
- 4° des maisons de repos et de soins;
- 5° des maisons de repos agréées;
- 6° des hôpitaux.

Art. 6. Les établissements ou services visés à l'article 5 ne peuvent être affiliés qu'à une ou maximum deux associations couvrant la zone géographique où ils sont situés.

Art. 7. L'association doit faire l'objet d'une convention écrite, laquelle doit être approuvée par l'autorité compétente en matière de politique de santé en vertu des articles 128, 130 ou 136 de la Constitution.

Le projet de convention doit être soumis, en vue d'une affiliation éventuelle, à tous les établissements et services visés à l'article 5 qui se situent dans la zone visée à l'article 3.

Les établissements et services visés à l'alinéa précédent, qui souhaitent prêter leur collaboration à la réalisation des objectifs définis dans le présent arrêté, peuvent s'affilier à l'association même après la conclusion de la convention en question.

Art. 8. La convention visée à l'article 7 doit régler au moins les matières suivantes :

- 1° les objectifs;
- 2° la forme juridique de l'association;
- 3° le siège administratif de l'association;
- 4° la description de la zone couverte par l'association ainsi que son nombre d'habitants;
- 5° les partenaires faisant partie de l'association;
- 6° la création, la composition, les tâches, le fonctionnement et le processus décisionnel du comité visé à l'article 9;

Overwegende dat de Nationale Raad op heden nog geen advies gegeven heeft over het hem voorgelegde ontwerp van koninklijk besluit;

Gelet op het advies van de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en van Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Om te worden erkend en erkend te blijven, moet een samenwerkingsverband inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en diensten voldoen aan de normen van dit besluit.

Art. 2. § 1. Het samenwerkingsverband heeft tot doel de ontwikkeling van de volgende activiteiten te bevorderen :

- 1° informatie en bewustmaking van de bevolking;
- 2° het bijwerken van de kennis inzake palliatieve zorg van de artsen, verpleegkundigen en paramedici;
- 3° coördinatie van de diverse acties, met inbegrip van het vastleggen van samenwerkingsprotocollen met het oog op een zo groot mogelijke complementariteit van de instellingen en diensten;

4° raadgeving en logistieke steun om de doeltreffendheid van de geboden acties te waarborgen evenals de begeleiding van de patiënten;

5° regelmatige evaluatie van de dienstverlening, raming van de behoeften waarin eventueel nog moet worden voorzien, analyse van de verschillende mogelijkheden om daaraan te voldoen;

6° de opleiding van vrijwilligerswerk in de palliatieve zorgverlening.

§ 2. Bij de realisatie van de in § 1 bedoelde doelstellingen wordt de volledige vrijheid van filosofische en religieuze overtuigingen gewaarborgd.

Art. 3. Het samenwerkingsverband moet een geografisch gebied met tussen 200 000 en 1 000 000 inwoners bestrijken, met dien verstande dat iedere Gemeenschap over minstens één samenwerkingsverband moet beschikken.

Art. 4. Ieder samenwerkingsverband heeft een eigen beheer.

Art. 5. Kunnen van het samenwerkingsverband deel uitmaken :

- 1° organisaties voor hulp aan familie en aan patiënten waaraan palliatieve zorg wordt verstrekt;
- 2° organisaties voor thuiszorg;
- 3° lokale of regionale organisaties van huisartsen en van andere zorgverstrekkers;
- 4° rust- en verzorgingstehuizen;
- 5° erkende rustoorden;
- 6° ziekenhuizen.

Art. 6. De in artikel 5 bedoelde instellingen of diensten mogen zich slechts aansluiten bij één of maximum twee samenwerkingsverbanden die het geografisch gebied bestrijken waar ze gesitueerd zijn.

Art. 7. Het samenwerkingsverband moet worden vastgelegd in een schriftelijke overeenkomst die moet worden goedgekeurd door de overheid bevoegd voor het gezondheidsbeleid krachtens de artikelen 128, 130 of 136 van de Grondwet.

Het ontwerp van overeenkomst dient, met het oog op en eventuele toetreding, te worden voorgelegd aan alle in artikel 5 bedoelde instellingen en diensten die zich in het in artikel 3 bedoelde gebied situeren.

Instellingen en diensten bedoeld in het vorig lid, die hun medewerking wenselijk vinden te verlenen aan de in dit besluit omschreven doelstellingen, kunnen ook na het afsluiten van bedoelde overeenkomst tot het samenwerkingsverband toetreden.

Art. 8. De in artikel 7 bedoelde overeenkomst dient minstens de volgende aangelegenheden te regelen :

- 1° de doelstellingen;
- 2° de juridische vorm van het samenwerkingsverband;
- 3° de administratieve zetel van het samenwerkingsverband;
- 4° de beschrijving van het gebied dat door het samenwerkingsverband wordt bestreken alsmede het aantal inwoners ervan;
- 5° de partners die van het samenwerkingsverband deel uitmaken;
- 6° de oprichting, de samenstelling, de taken, de werking en de wijze van besluitvorming van het comité bedoeld in artikel 9;

7° les accords financiers;

8° les assurances;

9° le règlement des litiges entre les parties;

10° la durée de l'association et les modalités de résiliation, en ce compris la période d'essai éventuelle;

11° la manière dont le personnel mis à disposition est employé par un ou plusieurs partenaires de l'association;

12° la possibilité de prendre contact avec l'association 24 heures sur 24;

13° l'établissement et la tenue à jour d'un plan de soins par patient.

Art. 9. § 1er. Chaque association doit disposer d'un comité représentant les membres de l'association. L'association veillera à une composition pluridisciplinaire de ce comité ainsi qu'à l'application de l'article 2, § 2.

Les membres de ce comité ont une expérience spécifique en matière de soins palliatifs.

§ 2. Le comité visé au § 1er est chargé :

1° de veiller à l'exécution des objectifs de la convention;

2° de mettre au point un programme annuel d'action pour donner une impulsion aux activités visées à l'article 2, § 1er, et d'établir le bilan annuel des résultats obtenus;

3° de garantir la concertation avec des prestataires de soins ne participant pas à l'association ainsi qu'avec les organisations représentatives de patients et les mutuelles;

4° de débattre des aspects éthiques des actions menées ainsi que des droits des patients en ce qui concerne le « consentement éclairé » et le respect des convictions philosophiques et religieuses;

5° d'organiser le travail du personnel mis à disposition par un ou plusieurs partenaires de l'association.

Art. 10. § 1er. L'association couvrant une zone de 300 000 habitants ou plus dispose, par tranche de 300 000 habitants, d'un membre de personnel équivalent temps plein.

Une association couvrant une zone de moins de 300 000 habitants dispose également d'un membre de personnel équivalent temps plein, à condition qu'elle soit la seule association de la Communauté ou de la province concernée.

En ce qui concerne la fixation du nombre de membres du personnel des associations couvrant une zone de moins de 300 000 habitants, autres que celles visées à l'alinéa précédent, le rapport entre le nombre de membres du personnel et le nombre d'habitants de la zone couverte doit être identique à celui visé à l'alinéa premier.

§ 2. Les membres du personnel visés au § 1er doivent avoir un niveau de formation correspondant au moins à l'enseignement supérieur de type court. Ils doivent avoir une expérience spécifique en matière de soins palliatifs.

Art. 11. § 1er. Les associations doivent en outre disposer d'une équipe de soutien, laquelle fait partie de l'association et fonctionne en conséquence au sein de la même entité géographique.

§ 2. Cette équipe rédoit aux conditions suivantes :

1° l'équipe doit disposer d'un personnel qui se compose de :

— deux infirmières équivalent temps plein avec une expérience de formation en matière de soins palliatifs;

— un médecin généraliste, à raison de quatre heures par semaine avec une expérience ou formation en matière de soins palliatifs;

— un employé administratif équivalent mi-temps.

2° il faut disposer d'une infrastructure et d'un équipement suffisant pour l'accueil, l'administration et les réunions.

7° de financiële afspraken;

8° de verzekeringen;

9° de regeling van geschillen tussen de partijen;

10° de duur van het samenwerkingsverband en de nadere regels inzake de opzegging, met inbegrip van de eventuele proefperiode;

11° de wijze waarop het door één of meer partners van het samenwerkingsverband ter beschikking gesteld personeel wordt ingezet;

12° de mogelijkheid het samenwerkingsverband 24 uur op 24 te contacteren;

13° het opmaken en bijhouden van een zorgenplan per patiënt.

Art. 9. § 1. Elk samenwerkingsverband moet beschikken over een comité dat de leden van het samenwerkingsverband vertegenwoordigt. Het samenwerkingsverband zal toezien op de pluridisciplinaire samenstelling van dit comité en op de toepassing van artikel 2, § 2.

De leden van dit comité hebben een specifieke ervaring in de palliatieve zorg.

§ 2. Het in § 1 bedoeld comité heeft tot opdracht :

1° te waken over de uitvoering van de doelstellingen van de overeenkomst;

2° een jaarlijks actieprogramma op te stellen om een impuls te geven aan de activiteiten bedoeld in artikel 2, § 1, en de jaarbalans van de bereikte resultaten op te maken;

3° het overleg met de zorgverstrekkers die geen deel uitmaken van het samenwerkingsverband, alsook met de patiëntenorganisaties en de ziekenfondsen te verzekeren;

4° de ethische aspecten van de gevoerde acties, alsook de rechten van de patiënt inzake « geïnformeerde toestemming » en inachtneming van filosofische en religieuze overtuigingen te bespreken;

5° het werk van het personeel dat door één of meer partners van het samenwerkingsverband ter beschikking gesteld wordt te regelen.

Art. 10. § 1. Het samenwerkingsverband dat een gebied bestrijkt van 300 000 inwoners of meer, beschikt, per schijf van 300 000 inwoners, over een voltijds equivalent personeelslid.

Een samenwerkingsverband dat een gebied bestrijkt van minder dan 300 000 inwoners, beschikt eveneens over een voltijds equivalent personeelslid, op voorwaarde dat het het enige samenwerkingsverband van de desbetreffende Gemeenschap of provincie is.

Voor de vaststelling van het aantal personeelsleden van het samenwerkingsverband dat een gebied bestrijkt van minder dan 300 000 inwoners, andere dan deze bedoeld in het vorige lid, dient de verhouding tussen het aantal personeelsleden en het aantal inwoners van het bestreken gebied dezelfde te zijn als deze bedoeld in het eerste lid.

§ 2. De in § 1 bedoelde personeelsleden hebben minstens een opleidingsniveau van hoger onderwijs van het korte type. Ze moeten beschikken over een specifieke ervaring in de palliatieve zorg.

Art. 11. § 1. De samenwerkingsverbanden dienen bovendien te beschikken over een equipe tot ondersteuning. Deze equipe maakt dan deel uit van het samenwerkingsverband, en functioneert bijgevolg binnen hetzelfde geografisch gebied.

§ 2. Deze equipe voldoet aan de volgende voorwaarden :

1° de equipe moet beschikken over een basisbestaffing met de volgende bezetting :

— 2 voltijds equivalent verpleegkundigen met specifieke ervaring of vorming in palliatieve zorg;

— 1 huisarts, à rato van 4 uren per week, met een specifieke vorming of ervaring in palliatieve zorg;

— 1/2 voltijds equivalent administratieve bediende;

2° over voldoende infrastructuur en uitrusting beschikken voor onthaal, administratie en vergaderingen.

Art. 12. Notre Ministre des Affaires sociales et Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 19 juin 1997.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,
Mme M. DE GALAN

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,
M. COLLA

Art. 12. Onze Minister van Sociale Zaken en Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen zijn, ieder wat hem betreft belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 19 juni 1997.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. M. DE GALAN

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,
M. COLLA

F. 97 — 1287

[97/22451]

19 JUIN 1997. — Arrêté royal fixant le subside alloué aux associations entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs et réglant les modalités d'octroi

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 9bis, inséré par la loi du 30 décembre 1988 et modifié par la loi du 21 décembre 1994;

Vu la loi du 24 novembre 1995 contenant le budget général des dépenses pour l'année budgétaire 1996, qui prévoit l'article budgétaire n° 53-1.2.3439.93;

Vu l'arrêté royal du 19 juin 1997 rendant certaines dispositions de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, applicables aux associations entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 4 juin 1997;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant que l'arrêté royal du 19 juin 1997 fixe les normes d'agrément auxquelles une association en matière de soins palliatifs doit répondre;

Considérant qu'il est urgent de prendre les mesures nécessaires en matière de subsides, afin de permettre à l'association précitée d'accomplir dûment sa mission;

Considérant que la sécurité juridique impose que les gestionnaires des associations soient informés le plus tôt possible du montant des subsides dont ils pourront disposer;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. § 1er. Par association en matière de soins palliatifs, il est attribué un subside qui couvre de manière forfaitaire les coûts de fonctionnement. Le subside est, sur base annuelle, fixé comme suit :

1° 1 250 000 francs par association qui dessert une zone de 300 000 habitants ou par association lorsque celle-ci est la seule dans une province ou communauté;

2° lorsque l'association dessert une zone de plus de 300 000 habitants, le montant visé au 1° est majoré de 1 250 000 francs par tranche supplémentaire de 300 000 habitants;

3° lorsque une association dessert une zone de moins de 300 000 habitants, et qu'elle n'est pas la seule dans la province ou communauté, le rapport entre le subside et le nombre d'habitants de la zone desservie doit être le même que celui visé au 1°.

§ 2. Au cas où une association visée au § 1er n'est agréée que dans le courant d'un exercice déterminé, le subside est octroyé proportionnellement au prorata du nombre de mois dudit exercice que l'association est agréée.

Art. 2. § 1er. Pour entrer en ligne de compte pour le financement, le pouvoir organisateur de l'association doit transmettre au Ministre qui a la fixation du budget des moyens financiers des associations en matière

N. 97 — 1287

[97/22451]

19 JUNI 1997. — Koninklijk besluit houdende vaststelling van de subsidie toegekend aan de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en -diensten en houdende regeling van de toekenningsprocedure

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 9bis, ingevoegd bij de wet van 30 december 1994 en gewijzigd bij de wet van 21 december 1994;

Gelet op de wet van 24 november 1995 houdende de algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 1996 dat het budgetair artikel nr. 53-1.2.3439.93 voorziet;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 juni 1997 waarbij sommige bepalingen van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, toepasselijk worden verklaard op de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en -diensten;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 4 juni 1997;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het koninklijk besluit van 19 juni 1997 de erkenningsnormen vaststelt waaraan een samenwerkingsverband inzake palliatieve zorg moet beantwoorden;

Overwegende dat het dringend noodzakelijk is de nodige maatregelen inzake subsidie te treffen, opdat bedoeld samenwerkingsverband zijn taak naar behoren zou kunnen vervullen;

Overwegende dat de rechtszekerheid gebiedt dat de beheerders van bedoelde samenwerkingsverbanden zo spoedig mogelijk op de hoogte worden gesteld van de subsidies waarover ze kunnen beschikken;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Per erkend samenwerkingsverband inzake palliatieve verzorging wordt een subsidie toegewezen die op een forfaitaire wijze de werkingskosten dekt. De subsidie wordt op jaarbasis als volgt vastgesteld :

1° 1 250 000 frank per samenwerkingsverband dat een gebied van 300 000 inwoners bestrijkt of per samenwerkingsverband dat als enig samenwerkingsverband van een provincie of van een Gemeenschap werd opgericht;

2° indien het samenwerkingsverband een gebied bestrijkt van meer dan 300 000 inwoners wordt het in 1° bedoelde bedrag vermeerderd met 1 250 000 frank per bijkomende schijf van 300 000 inwoners;

3° indien een samenwerkingsverband, andere dan deze die als enig samenwerkingsverband van de provincie of de gemeenschap zijn opgericht, een gebied bestrijkt van minder dan 300 000 inwoners, dient de verhouding tussen de subsidie en het aantal inwoners van het bestreken gebied dezelfde te zijn als deze bedoeld in 1°.

§ 2. Ingeval een in § 1 bedoeld samenwerkingsverband slechts in de loop van het desbetreffende dienstjaar erkend wordt, wordt de bedoelde subsidie verhoudingsgewijs toegekend à rato van het aantal maanden van het lopende jaar dat het samenwerkingsverband erkend is.

Art. 2. Om voor financiering in aanmerking te komen dient de inrichtende macht van het samenwerkingsverband een afschrift van het besluit van erkenning, over te maken aan de Minister die de vaststelling