Vlaamse Regering

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN EN ARMOEDEBESTRIJDING, CULTUUR EN GELIJKE KANSEN

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: - Ontwerp besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van bepalingen over de erkenningsvoorwaarden en het pilootproject, vermeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2024 tot de uitvoering van het decreet van 5 april 2019 betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod, wat betreft de centra voor ambulante revalidatie en de centra voor geestelijke gezondheidszorg
- Definitieve goedkeuring

Dit ontwerp van besluit wijzigt enkele erkenningsvereisten om ze conform te maken aan de inzichten die gerezen zijn in de loop van de verdere uitwerking van het financieringskader en het basiskader op vlak van kwaliteit van zorg, in toepassing van het nieuwe overheidskader voor de CAR en CGG. De wijzigingen hebben onder meer betrekking op de budgetgarantie tijdens het pilootproject, op de timing ervan, op de gelijktijdige uitvoering van de functies D, E en G en op de vereiste om de volledige doelgroep te benaderen.

1 SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Het beleidsveld van het voorliggende ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering betreft de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg en de Vlaamse sociale bescherming.
Voorliggend ontwerp van besluit is een beperkte bijsturing van het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2024 tot de uitvoering van het decreet geestelijke gezondheid van 5 april 2019 betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod, wat betreft de centra voor ambulante revalidatie en de centra voor geestelijke gezondheidszorg, dat uitvoering gaf aan de doelstelling om tot eenzelfde overheidskader te komen voor wat nu 2 aparte sectoren zijn.

Deze bijsturing moet de opstart van het pilootproject, vermeld in hoofdstuk 6 van het voormelde besluit van 18 mei 2024, mogelijk maken op 1 april 2026. Het ontwerp zet hiermee een eerste stap in de uitvoering van het decreet betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod en in de hertekening van het geestelijke gezondheidsaanbod die een veelheid van sectoren en betrokken partners omvat.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan:

- Het wetgevingsadvies nr. 2025/376 van 9 oktober 2025.
- Het advies van de inspectie van Financiën van 2 oktober 2025.

Het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor het budgettair beleid, werd verleend op 13 november 2025.

De Vlaamse Regering hechtte op 14 november 2025 haar principiële goedkeuring aan het voorontwerp van besluit (VR 2025 1411 DOC.1046/2BIS).

De Raad van State heeft advies 78.500/3 gegeven op 16 december 2025. Het bijgaand ontwerp van besluit werd aangepast volgens het advies van de Raad van State. Het betreft de volgende aanpassingen:

- De rubriek 'Rechtsgronden' in de aanhef werd aangepast aan hetgeen over de rechtsgrond voor het ontwerp is opgemerkt (randnummers 3 en 4 van het advies).
- Artikel 3 van het ontwerp werd gewijzigd zodat ook in artikel 11, *tweede* lid, 2°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2024 de woorden "of een gedeelte van de" worden opgeheven (randnummer 5 van het advies).
- Artikel 7 van het ontwerp werd gewijzigd zodat in het ontworpen artikel 32, §2, vierde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2024 wordt verwezen naar de budgetgarantie voor zowel de CAR als de CGG, vermeld in het eerste tot en met het derde lid van die paragraaf, en niet langer enkel naar het eerste en het tweede lid van die paragraaf (randnummer 6 van het advies).

2 INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

Na de goedkeuring van het BVR van 17 mei 2024 werd, in samenwerking met de sector, een volledig nieuw financieringsmodel en een basis voor een nieuw kwaliteitskader uitgewerkt dat moet toelaten dat de gespecialiseerde ambulante geestelijke gezondheidsvoorzieningen, de huidige CAR en CGG, op een correcte manier vergoed en erkend worden voor de kwalitatieve uitvoering van de functies D (diagnostiek), functie E (behandeling) en functie G (expertise uitwisseling) op zorgniveau 2.

Alvorens dit kwaliteitskader en het financieringsmodel te implementeren in de volledige sector voorzien we eerst een pilootfase, zoals bepaald in artikel 30 van het BVR. In deze pilootfase staan 3 onderzoeksvragen centraal:

(1) Zijn de verhoudingen tussen de diverse bouwblokken van het financieringsmodel werkbaar?
(2) Bieden het financieringsmodel en het kwaliteitskader voldoende basis om een kwaliteitsvolle uitoefening van de functies mogelijk te maken en verandering te initiëren?
(3) Welke ondersteuning en maatregelen zullen nodig zijn om de brede uitrol vanaf 1 januari 2028 te helpen faciliteren?

De oorspronkelijke timing van de opstart van het pilootproject bleek niet haalbaar. Het gaat om een ingrijpende hervorming waaraan heel wat overleg is voorafgegaan. Hierdoor dient de voorziene duur van het pilootproject te worden ingekort, zodat de datum voor de definitieve uitrol van het nieuwe overheidskader - voorzien vanaf 1 januari 2028 – kan worden gehandhaafd. Het pilootproject zal daarom lopen van 1 april 2026 tot 31 december 2027. Er zullen in totaal 3 CGG en 6 CAR kunnen deelnemen aan het pilootproject.

Ook de bepalingen op vlak van budgetgarantie tijdens het pilootproject dienen aan deze timing te worden aangepast en nader gespecifieerd.

Tot slot wordt ook de mogelijkheid om slechts een erkenning aan te vragen voor een, twee of drie van bovengenoemde functies of voor een deel van bovengenoemde doelgroep geschrapt.
Er is immers gebleken dat, voor de realisatie van gespecialiseerde ambulante zorg op zorgniveau 2 de gezamenlijke uitvoering van de functies D, E en G noodzakelijk is. Er dient dus een erkenning aangevraagd voor zowel de functie D, E als G en dit van bij de aanvang van het pilootproject. De aanvraag moet ook voor de volledige doelgroep gebeuren van personen met een vastgestelde ernstige psychische zorgnood als vermeld in artikel 2, 7°, van het decreet van 5 april 2019, of met een vermoeden daarvan of een risico daarop. De CAR en CGG blijven tijdens de pilootfase wel de mogelijkheid behouden om zich te richten tot een deelpopulatie, d.w.z. kinderen en jongeren of volwassenen.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

ARTIKEL 1 en 2
Deze bepalingen passen respectievelijk artikel 3 en artikel 5, 2°, a), van het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2024 aan, met het oog op het vereisen van een erkenning van zowel de functie D, E en G. Het is immers de bedoeling dat gespecialiseerde centra voor ambulante geestelijke gezondheidszorg in het nieuwe overheidskader (i.c. de huidige CAR en CGG), in uitvoering van het decreet geestelijke gezondheid, zowel functie D, E als G realiseren. Om kwaliteitsvolle gespecialiseerde ambulante geestelijke gezondheidszorg op zorgniveau 2 mogelijk te maken is het nodig om flexibel te kunnen schakelen tussen gespecialiseerde diagnostiek (functie D) en gespecialiseerde behandeling (functie E) in functie van de zorgbehoefte. Bovendien is een goede expertise-uitwisseling binnen het netwerk geestelijke gezondheid nodig (Functie G) nodig om desgevallend samen de zorg voor een persoon en/of populatie goed op elkaar af te stemmen.

ARTIKEL 3 en 4
Deze bepalingen wijzigen respectievelijk artikel 11, eerste en tweede lid, en artikel 24, §1 van hetzelfde besluit om de vereiste op te nemen dat de CAR en CGG zich voor hun erkenning moeten richten tot de volledige doelgroep van personen met een vastgestelde ernstige psychische zorgnood als vermeld in artikel 2, 7°, van het decreet van 5 april 2019, of met een vermoeden daarvan of een risico daarop. Wij schrappen de mogelijkheid om zich te richten tot slechts een gedeelte van de doelgroep.
Uit het voorbereidend traject is immers gebleken dat het essentieel is voor de realisatie van de doelstellingen van het nieuwe overheidskader dat elke voorziening zich potentieel richt tot de volledige doelgroep en zich in de pilootfase hier ook reeds toe engageert. Wij beseffen dat een dergelijke uitbreiding van doelgroep de nodige transitie behoeft van de voorzieningen. Gedurende de pilootfase is het wel de bedoeling dat voorzieningen hier reeds mee experimenteren.

Ook artikel 24, §2, van het besluit van 17 mei 2024 wordt aangepast. Deze aanpassing dient om de verwijzing naar de ICF-classificatie te vervangen door een verwijzing naar een uitval op psychologisch en biologisch of sociaal vlak. Met het oog op een vereenvoudiging, wordt het denkmodel van ICF weliswaar behouden maar niet als classificatiesysteem, waarbij de gedetailleerde informatie omtrent functieverlies, en de eventuele problemen die mensen daarbij ervaren, worden beschreven en geregistreerd. Tijdens de pilootfase zullen we aandacht besteden aan de wijze waarop men binnen de piloterende voorzieningen de uitval op psychologisch, biologisch of sociaal vlak inschat en kwalificeert. De opgedane inzichten zullen worden meegenomen bij de voorbereiding van de brede uitrol.
De definitie van ICF in art 24, §2, tweede lid, 3°, wordt dan ook zonder voorwerp en wordt geschrapt.

ARTIKEL 5
Dit artikel heft artikel 25, tweede lid, van hetzelfde besluit op, dat de mogelijkheid voorzag om bij ministerieel besluit nader te bepalen op welke wijze en volgens welke modaliteiten de vereisten van artikel 25, eerste lid moesten worden aangetoond. Het gaat onder meer over de vereiste dat de gebruiker nood heeft aan gespecialiseerde multidisciplinaire of interdisciplinaire zorg of de vereiste van een doorverwijzing door een professionele dienstverlener.
Bij de verdere uitwerking van het nieuwe overheidskader is gebleken dat er geen nood is aan het specifiëren van modaliteiten van deze bepaling bij ministerieel besluit.

ARTIKEL 6
Dit artikel wijzigt artikel 31 van hetzelfde besluit.

Ten eerste wordt in artikel 31, §1, verduidelijkt dat de bepalingen uit het regelgevend kader die van toepassing zijn op de CAR en de CGG, maar waarvan afgeweken kan worden in het pilootproject en de bepalingen uit de lopende revalidatieovereenkomsten en overeenkomsten met de CGG op grond van artikel 24 e.v. van het decreet van 18 mei 1999 onverminderd blijven gelden voor zover de overeenkomst m.b.t. het pilootproject daar geen uitdrukkelijke afwijkingen op stipuleert. Op die manier wordt verduidelijkt dat deelname aan het pilootproject geen afbreuk doet aan de regels en overeenkomsten, waar in de overeenkomst met betrekking tot het pilootproject niet uitdrukkelijk van afgeweken wordt.
Het artikel past eveneens in artikel 31, §2, de timing aan van het pilootproject, conform de mogelijkheden en wenselijkheden zoals gebleken bij de verdere uitwerking van het financieringskader en het basiskader op vlak van kwaliteit van zorg. De datum “1 januari 2026” wordt vervangen door de datum “1 april 2026” en het pilootproject zal lopen tot en met 31 december 2027.

ARTIKEL 7
Dit artikel past de budgetgarantie aan zodat zij in overeenstemming is met de nieuwe timing van het pilootproject. De budgetgarantie regelt dat de minimale financiering waarop de CAR en CGG recht hebben tijdens de fase van het pilootproject.
Dit artikel bepaalt de voorwaarde waaraan het CAR dient te voldoen om te kunnen deelnemen aan het pilootproject en de financiering die het ontvangt wanneer ze aan deze voorwaarde (i.c. een bezetting in het kalenderjaar 2024, van minimaal 91% van de voorziene revalidatie-verstrekkingen) voldoet. Een CAR dat deelneemt aan het pilootproject ontvangt minimaal dezelfde financiering als de financiering die het CAR zou ontvangen op 1 januari 2026 op basis van de reëel gepresteerde revalidatieverstrekkingen in het kalenderjaar 2024.
Voor de CGG lopen deze overeenkomsten tot eind 2026. Omdat dit ontwerp van besluit niet kan vooruitlopen op de overeenkomst voor het jaar 2027, werd voor de budgetgarantie in het jaar 2027 verwezen naar de overeenkomst zoals zij van toepassing is in 2026.

ARTIKEL 8 en 9
Deze bepalingen regelen respectievelijk de uitwerking met ingang van 1 januari 2026 en de verdere uitvoering door de minister.

3 BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

De inwerkingtreding van dit BVR heeft geen budgettaire impact, voor zover het gaat om de erkenning van voorzieningen voor het uitvoeren van functies in het kader van het decreet geestelijk gezondheid.

De mogelijke budgettaire impact voor het vergoeden van voorzieningen voor deelname aan de pilootprojecten zal via een apart subsidiebesluit binnen de beschikbare kredieten worden gefinancierd.

Het advies van de inspectie van Financiën met referentie RD/2025003601 werd verleend en is gunstig, mits de budgetgarantie aangepast wordt. Met toepassing van artikel 31, §2, 2°, van het BVCO is het gemotiveerd akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor het budgettair beleid, vereist.

Het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor het budgettair beleid, werd verleend op 13 november 2025.

B. ESR-TOETS

De ESR-toets is niet van toepassing.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Voorliggend ontwerp van besluit heeft geen impact op het personeel van de Vlaamse overheid.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Voorliggend ontwerp van besluit heeft geen impact op de lokale en provinciale besturen.

4 VERDER TRAJECT

- Bekendmaking in het Belgisch Staatsblad.

5 VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

1° haar goedkeuring te geven aan het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van bepalingen over de erkenningsvoorwaarden en het pilootproject, vermeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2024 tot de uitvoering van het decreet van 5 april 2019 betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod, wat betreft de centra voor ambulante revalidatie en de centra voor geestelijke gezondheidszorg;

2° de Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen te gelasten het voormelde besluit van de Vlaamse Regering in extenso te laten publiceren in het Belgisch Staatsblad.

De Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen,

Caroline GENNEZ