

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

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: - Oproep voor het sluiten van een beheersovereenkomst met een partnerorganisatie als belangenbehartiger van personen met een chronische aandoening en als expertise- en implementatiecentrum voor gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning
 - Definitieve goedkeuring

Samenvatting

Deze oproep betreft de erkenning van een partnerorganisatie in de eerstelijnszorg via een beheersovereenkomst en volgt de procedure die goedgekeurd werd door de Vlaamse Regering op 22 mei 2026.

De Vlaamse Regering roept organisaties op om een kandidatuur in te dienen als belangenbehartiger van personen met een chronische aandoening en als expertise- en implementatiecentrum voor gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning. De beheersovereenkomst heeft als doel het bereiken van een zo goed mogelijke levenskwaliteit van personen met een chronische aandoening, de versterking van de participatiecultuur van personen met een zorg- en ondersteuningsnood en de versterking van participatieprocessen.

1 SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Dit ontwerp doet een oproep voor een partnerorganisatie die optreedt als belangenbehartiger van personen met een chronische aandoening en als expertise- en implementatiecentrum voor gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning.

De eerste component omvat de verdediging van de belangen van personen met een chronische aandoening (al of niet aangesloten bij een patiëntenvereniging) met een focus op het bereiken van een zo goed mogelijke levenskwaliteit. Er wordt ook kennis gedeeld met personen met een chronische aandoening.

De tweede component is de opdracht als expertise- en implementatiecentrum rond gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning. De partnerorganisatie heeft hier twee doelen: ten eerste, de participatiecultuur in organisaties versterken door het ontwikkelen en verspreiden van principes, tools en methodieken en ten tweede participatieprocessen implementeren in de

mesostructuren zoals de zorgraden en de netwerken Geestelijke Gezondheid. In deze netwerken ondersteunt de partnerorganisatie ervaringsdeskundige vertegenwoordigers van personen met een zorg- en ondersteuningsnood. In de algemene opdrachten van de partnerorganisatie worden dus ook de personen met een zorg- en ondersteuningsnood met een psychische problematiek meegenomen.

Vlaamse doelstellingen

De Vlaamse overheid voert beleid rond deze thema's vanuit de ambitie om een aantal Vlaamse doelstellingen na te streven.

1. Realiseren van geïntegreerde, persoons- en doelgerichte zorg en ondersteuning

Een eerste en centrale Vlaamse doelstelling is dat elke persoon met een zorg- en ondersteuningsnood kan rekenen op geïntegreerde zorg vanuit een persoons- en doelgerichte aanpak. In de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding 2024-2029 wordt dit expliciet benoemd als een operationele doelstelling van de Vlaamse overheid. Daarbij wordt benadrukt dat de persoon zelf, waar mogelijk, mee aan het stuur zit en ondersteund wordt door naasten en professionals.

De inzet op belangenbehartiging van personen met een chronische aandoening en op gebruikersparticipatie draagt rechtstreeks bij aan deze doelstelling, omdat zij het perspectief van mensen met langdurige en/of complexe zorg- en ondersteuningsnoden structureel binnenbrengen in zorgorganisatie en beleidskeuzes. Zonder die inbreng is doelgerichte zorg niet realiseerbaar.

2. Versterken van de eerste lijn als fundament van het zorgsysteem

Een tweede Vlaamse doelstelling is het versterken van de eerste lijn zodat zorgvragen vroeg worden opgepikt en beter worden opgevolgd. De eerste lijn wordt daarbij gepositioneerd als het meest aangewezen niveau om de belangen van personen met een chronische aandoening te behartigen, gezien haar nabijheid tot de leefwereld van mensen en de continuïteit die zij kan bieden over zorg- en levensdomeinen heen.

Het structureel organiseren van belangenbehartiging en gebruikersparticipatie binnen het eerstelijnsbeleid ondersteunt deze doelstelling door knelpunten, zoals drempels in toegankelijkheid, versnippering of gebrek aan afstemming, tijdig te signaleren en collectief aan te pakken via onder meer zorgraden en netwerken Geestelijke Gezondheid.

3. Versterken van samenwerking en participatieve governance via zorgraden en geestelijke gezondheidsnetwerken

Een expliciete decretale doelstelling van Vlaanderen is het realiseren en versterken van samenwerking en coördinatie tussen zorgverleners, welzijnsactoren, lokale besturen én verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsnood. Dit is verankerd in het eerstelijnsdecreet en vertaald naar concrete opdrachten voor zorgraden.

Door in te zetten op gebruikersparticipatie en belangenbehartiging van personen met een chronische aandoening, wordt deze doelstelling concreet ingevuld: zorgraden stemmen hun prioriteiten af op zorg- en ondersteuningsnoden op populatieniveau. Zo evolueert het systeem van aanbodgestuurde naar vraaggestuurde en gedragen zorg en ondersteuning.

In het decreet betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod wordt gebruikersparticipatie op verschillende niveaus structureel ingebouwd. Een geestelijk gezondheidsnetwerk faciliteert en optimaliseert het geestelijke gezondheidsaanbod, over de lijnen heen, in samenwerking met vertegenwoordigers van gebruikers en hun context.

4. Bevorderen van inclusie en het voorkomen van ongelijkheid in zorg

Een bijkomende Vlaamse doelstelling is het tegengaan van ongelijkheid en uitsluiting in zorg en ondersteuning. Bijzondere aandacht moet gaan naar mensen in een kwetsbare situatie, waaronder personen met een chronische aandoening. Belangenbehartiging en gebruikersparticipatie worden daarbij expliciet gezien als instrumenten om ervoor te zorgen dat deze groepen niet uit de boot vallen en dat beleid en praktijk aansluiten bij hun reële noden, mogelijkheden en beperkingen. Dit sluit rechtstreeks aan bij de inclusieve en populatiegerichte beleidsintenties van de Vlaamse Regering.

5. Verbeteren van levenskwaliteit en participatie in de samenleving

Tot slot draagt deze beleidsinzet bij aan de Vlaamse doelstelling om levenskwaliteit, zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie te versterken. In de beleidsnota 2024-2029 wordt expliciet gesteld dat geïntegreerde zorg en ondersteuning moeten bijdragen aan het zo lang mogelijk kunnen wonen en leven in de vertrouwde omgeving.

Door personen met een zorg- en ondersteuningsnood actief te betrekken bij zorgbeslissingen en bij de organisatie van zorg en ondersteuning, wordt niet alleen hun zorg beter afgestemd, maar wordt ook hun positie als volwaardige burger versterkt. Dat maakt van gebruikersparticipatie een kerninstrument om deze doelstelling te realiseren.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Deze oproep kadert in het besluit van de Vlaamse Regering van 22 mei 2026 over de regels voor de erkenning van een partnerorganisatie via een beheersovereenkomst, vermeld in artikel 2, 10°, van het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders, en de regels voor de erkenning en subsidiëring van een partnerorganisatie als belangenbehartiger van personen met een chronische aandoening en als expertise- en implementatiecentrum voor gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning.

Dit besluit werd gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad van 30 juni 2026.

Het gunstig advies met voorwaarden (RD/2026003171) van de Inspectie van Financiën werd bekomen op 11 augustus 2026. De oproep werd verduidelijkt: de prijs per werkdag bedraagt maximaal 658,289 euro. Op basis van de loonsvoorwaarden van de ingezette werknemers van de organisatie zal de administratie de prijs per werkdag bepalen.

De Vlaamse minister, bevoegd voor het budgettair beleid, heeft zijn akkoord gegeven op 18 september 2026.

2 TOELICHTING BIJ DE HOOFDSTUKKEN

1. Algemeen kader

Beleid en regelgeving

Cf. supra

Start- en einddatum

Er wordt een oproep gelanceerd voor het sluiten van een beheersovereenkomst met een partnerorganisatie voor de periode van 01/01/2028 t.e.m. 31/12/2030.

De beheersovereenkomst kan ten hoogste één jaar eenmalig verlengd worden zonder een nieuwe oproep te lanceren op voorwaarde dat de uitvoering van de beheersovereenkomst en de financiële verantwoording positief worden geëvalueerd door de administratie en de noodzaak voor verlenging gemotiveerd wordt.

De timing van de oproep (minstens een jaar voor de datum waarop de beheersovereenkomst ingaat), laat de kandidaten toe een goed dossier in te dienen en zich voor te bereiden.

Het sluiten van de beheersovereenkomst

Deze oproep kan leiden tot het sluiten van maximaal één beheersovereenkomst met een partnerorganisatie. De minister kan ook beslissen om geen beheersovereenkomst te sluiten.

De partnerorganisatie waarmee een beheersovereenkomst is gesloten, is automatisch erkend voor de duur van de beheersovereenkomst.

Het departement overlegt met de kandidaat over de nadere regels om de beheersovereenkomst op te zeggen.

De kandidaat kan geen aanspraak maken op een vergoeding van de kosten voor activiteiten met het oog op het sluiten of verlengen van een beheersovereenkomst.

2. Financiering

De aard van de subsidie en de maximale subsidie wordt toegelicht. Aangezien de subsidie een variabel deel bevat, geeft de oproep ook informatie over de financieringsparameters en de maximale variabele subsidie. De oproep verduidelijkt de financiële inzet van deze middelen voor de respectievelijke opdrachten.

Deze beheersovereenkomst wordt gefinancierd op basis van een forfaitaire en variabele subsidie die samen maximaal 1.553.153,68 euro (basisbedrag 2026, te indexeren) bedragen. De maximale forfaitaire subsidie voor het eerste werkingsjaar bedraagt een te indexeren bedrag van 1.142.381,34 euro (basisbedrag 2026). De maximale variabele subsidie voor het eerste werkingsjaar bedraagt een te indexeren bedrag van 410.772,34 euro (basisbedrag 2026). De maximale subsidie voor de hele looptijd van de beheersovereenkomst bedraagt een te indexeren bedrag van 4.659.461,04 euro (basisbedrag 2026).

De subsidie wordt vanaf het tweede werkingsjaar elk werkingsjaar in januari geïndexeerd volgens de bepalingen die op de partnerorganisatie in kwestie van toepassing zijn.

Er wordt aangenomen dat de partnerorganisatie 90% van de middelen besteedt aan personeelskosten en 10% overheadkosten. In de subsidie zijn alle kosten inbegrepen.

3. Ontvankelijkheidsvereisten

Algemene voorwaarden

Er worden enkele algemene voorwaarden opgelegd aan de indieners van een dossier zoals tijdige indiening via het mailadres eerstelij@vlaanderen.be en volledigheid: het dossier bevat alle gegevens die vermeld zijn in artikel 4 §2 van het voornoemde besluit van de Vlaamse Regering van 22 mei 2026 en die gevraagd worden in deze oproep.

Alle gegevens en documenten worden elektronisch uitgewisseld tussen de kandidaat en de administratie, tenzij ze niet elektronisch beschikbaar zijn.

Vereisten voor de kandidaten

Het Departement Zorg vraagt een kopie van de statuten, of een link naar de publicatie in het Belgisch Staatsblad, en een beknopte voorstelling van de kandidaat. Het werkgebied van de kandidaat omvat het volledige Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

De kandidaat is een onafhankelijke organisatie. Onder onafhankelijkheid wordt verstaan dat de organisatie, noch rechtstreeks noch onrechtstreeks, onder beslissende invloed staat van ondernemingen, organisaties of vertegenwoordigers van organisaties met een winstoogmerk. De organisatie is onafhankelijk van belangen- en lobbyorganisaties die commerciële marktspelers vertegenwoordigen. Ook organisaties die zelf zorg verstrekken, zorg financieren of zorg organiseren, alsook organisaties die hun belangen vertegenwoordigen en verzekeringsinstellingen, komen niet in aanmerking, noch als kandidaat, noch als consortiumlid of partner. Zij voert de toegewezen opdrachten autonoom uit en vrijwaart haar werking, besluitvorming, advisering en dienstverlening van elke beïnvloeding die afbreuk kan doen aan haar objectiviteit, neutraliteit of het algemeen belang.

Vereisten voor het dossier

De ontvankelijkheidsvereisten in de oproep maken het voor de kandidaten duidelijk op welke wijze een dossier moet ingediend worden en welke gegevens het dossier moet bevatten om de administratie toe te laten het dossier te beoordelen. De administratie wil een zicht krijgen op

- de organisatie zelf (organigram)
- de manier waarop de organisatie de huidige inkomsten inzet
- de mate waarop de organisatie kennis heeft over de bestaande noden van personen met een chronische aandoening
- de manier waarop de organisatie de middelen die het zal ontvangen via de beheersovereenkomst wil inzetten (meerjarenbegroting)
- welk beleidsplan (drie jaar) en jaarplan voor het eerste werkingsjaar wordt voorgesteld
- het investerings- en remuneratiebeleid op vlak van de middelen die via de beheersovereenkomst worden toegekend.

4. Procedure

De oproep wordt kenbaar gemaakt door publicatie in het Belgisch Staatsblad. De voorziene datum voor publicatie is 16/11/2026. De uiterste datum voor publicatie is 31/12/2026. Aanvullend wordt de oproep ook gepubliceerd op de website van de administratie (<https://www.departementzorg.be/>) en via de algemene nieuwsbrief van het Departement Zorg.

Er wordt voorzien in een periode van minstens zestig dagen om een dossier in te dienen. De uiterste datum om het dossier in te dienen is 15 januari '27.

Als een kandidatuur onontvankelijk is, heeft de kandidaat tien werkdagen tijd om aan alle voorwaarden te voldoen. Als de formaliteiten niet of niet tijdig vervuld worden, vervalt het voorstel dat is ingediend.

Na het collectief overleg dat de administratie organiseert met alle kandidaten die gereageerd hebben op de oproep, delen de kandidaten na drie werkdagen mee of ze een nieuw dossier indienen dat het vorige vervangt. Binnen tien werkdagen dienen ze het nieuwe dossier in. Als er meerdere kandidaten zijn, rangschikt de administratie de kandidaten op basis van de beoordeling van de dossiers.

De administratie maakt voor de best gerangschikte kandidaat een voorontwerp van beheersovereenkomst op en een jaarplan voor het eerste werkingsjaar, gebaseerd op het ingediende voorstel. Vervolgens onderhandelt de administratie met de kandidaat over die voorontwerpen. Als de administratie en de kandidaat tot een akkoord komen, wordt het ontwerp van beheersovereenkomst voorgelegd aan de minister. Die vraagt advies aan de Inspectie van Financiën en kan vervolgens de beheersovereenkomst met de kandidaat sluiten. Als dat vereist is volgens de regels van de begrotingscontrole en -opmaak, legt de minister het ontwerp van beheersovereenkomst en het ontwerp van subsidiebesluit ter goedkeuring voor aan de Vlaamse Regering. De minister en de kandidaat sluiten de beheersovereenkomst.

Als de onderhandelingen niet tot een akkoord leiden, beslist de minister om ofwel af te zien van een beheersovereenkomst en de oproep terug te trekken ofwel de onderhandelingen te starten met de kandidaat die tweede gerangschikt is.

5. Specifieke voorwaarden

Van de partnerorganisatie Vlaams Instituut voor Belangenbehartiging van chronische patiënten en expertise- en implementatie voor Gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning (VIGB) wordt verwacht dat die expertise heeft in het overleggen met (verenigingen van) personen met een chronische aandoening, in het formuleren van gedragen standpunten en in het oplossingsgericht vertalen van deze standpunten (meestal knelpunten) naar het beleid.

De partnerorganisatie, of de organisatie waarmee ze samenwerkt, heeft ook ervaring in het ontwikkelen, aanbieden en verspreiden van principes, tools en methodieken voor participatie van personen met een zorg- en ondersteuningsnood en in het aanbieden van opleiding en coaching. Specifiek in de sector van de geestelijke gezondheidszorg is er ook ervaring met de ondersteuning van vertegenwoordigers van personen met een zorg- en ondersteuningsnood.

De werking van een partnerorganisatie omvat, in het kader van deze beheersovereenkomst, het volledige Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

De kandidaat-partnerorganisatie gaat een samenwerking aan met relevante stakeholders die reeds actief zijn op het terrein.

6. De opdrachten en te behalen resultaten

De oproep vermeldt de opdrachten die minimaal uitgevoerd moeten worden.

De resultaatgebieden van de organisatie

De oproep vermeldt de minimaal te behalen resultaatgebieden (en de minimale evaluatiecriteria), afgestemd op de opdrachten. Van de partnerorganisatie wordt verwacht dat zij, in eigen beheer of in samenwerking met derden,

- informatie, documentatie en advies aanbiedt aan de doelgroepen;
- methodieken rond patiëntenparticipatie en participatieprocessen aanpast, valideert en verspreidt naar de doelgroepen;
- de Vlaamse overheid en haar diensten informeert en adviseert.

Belangenbehartiging voor personen met een chronische aandoening

Van de partnerorganisatie wordt verwacht dat zij oplossingsgericht met de noden en knelpunten van personen met een chronische aandoening aan de slag gaat. Dat impliceert haalbare doelstellingen formuleren, hefboomen zoeken en de agenda's van relevante politieke en beleidsorganisaties beïnvloeden met het oog op de best mogelijke levenskwaliteit voor personen met een chronische aandoening. Het VIBG voert jaarlijks bevestigingen uit bij de patiëntenverenigingen en personen met een chronische aandoening om de kwaliteit van haar aanbod te meten en bij te sturen.

De partnerorganisatie opteert voor interventies die het meest impact genereren, bv. door de stem van de chronische patiënt te laten horen in relevante adviesorganen en op diverse andere fora. Dit alles veronderstelt dat de partnerorganisatie sterke inhoudelijke dossiers maakt en gedragen standpunten verdedigt waarin de ervaringskennis van diverse actoren wordt gebundeld. Daarbij bevestigt het VIBG, op een systematische manier ten minste de standpunten van de tien grootste patiëntenverenigingen in Vlaanderen. Vanzelfsprekend worden ontwikkelingen in het beleid en in de zorg goed opgevolgd en wordt bij beleidsmakers en relevante stakeholders aandacht gevestigd op het perspectief van de persoon met een chronische aandoening. Personen met een chronische aandoening wordt ondersteuning geboden om hun belangen te behartigen.

Kennisdeling met personen met een chronische aandoening is in deze context ook een belangrijke opdracht. De partnerorganisatie zal onder meer via een website of nieuwsbrieven informatie delen over het leven met een chronische aandoening, relevante beleidsbeslissingen verspreiden en toelichten en de impact hiervan op de levenskwaliteit situeren.

Expertise en implementatie van gebruikersparticipatie in zorg en ondersteuning

Voor deze opdracht kan de partnerorganisatie samenwerken met derden.

Volgende acties zullen bijdragen aan het participatievriendelijker maken van mesostructuren:

- het implementeren van een algemeen kader voor kwalitatieve participatie van personen met een zorg- en ondersteuningsnood. De partnerorganisatie zal een kwaliteits- en evaluatiekader voor betekenisvolle participatie in de zorgraden en de geestelijke gezondheidsnetwerken ontwikkelen, in samenwerking met deze organisaties en opbouwend vanuit de kennis en expertise die lokaal reeds ontwikkeld is;
- vorming en coaching zijn cruciale factoren: door het aanbieden van opleiding en coaching en het aanreiken van tools en methodieken kunnen de mesostructuren aan de slag;

- de opdracht is veelomvattend en niet eenvoudig te realiseren; daarom gaat de partnerorganisatie een samenwerking aan met relevante actoren;
- het praten met de PZON zal nieuwe inzichten en kennis opleveren; het is belangrijk om deze collectieve ervaringskennis te stimuleren en te borgen;
- specifiek in de sector van de geestelijke gezondheid zal de partnerorganisatie vertegenwoordigers van personen met een zorg- en ondersteuningsnood ondersteunen.

Bovenstaande veronderstelt dat principes, tools en methodieken voor participatie van personen met een zorg- en ondersteuningsnood ontwikkeld zijn en dat ze vervolgens ook verspreid worden naar organisaties die actief zijn in het werkveld in het algemeen.

7. De doelgroepen

De doelgroepen aan wie de partnerorganisatie ondersteuning biedt zijn, zoals reeds vermeld, de verenigingen van personen met een chronische aandoening, de organisaties actief in de gezondheidszorg of welzijnszorg in Vlaanderen, de zorgraden, de geestelijke gezondheidsnetwerken en eventuele andere mesostructuren, te bepalen in afstemming met het Departement Zorg.

8. De minimale kwaliteits- en samenwerkingsvereisten

De partnerorganisatie zal de beheersovereenkomst uitvoeren conform de principes beschreven in het decreet geestelijke gezondheid, het eerstelijnsdecreet en het kwaliteitsdecreet. De oproep vermeldt tevens een aantal aandachtspunten.

De samenwerking met zorgraden en netwerken geestelijke gezondheid houdt rekening met de prioriteiten en noden van deze organisaties en de samenwerking met relevante stakeholders is structureel en gericht op resultaat.

De middelen wordt correct aangewend en de acties zijn onderbouwd, haalbaar en afgestemd met Vlaamse, federale of internationale beleidsinitiatieven.

9. De beoordelingscriteria

De oproep vermeldt de criteria waarop een dossier wordt beoordeeld door de administratie.

De administratie onderzoekt de sterktes en zwakte van de ontvankelijke dossiers op volgende criteria:

- de onderbouwing van de werkwijze om de resultaten binnen de verschillende resultaatgebieden te behalen (20%);
- de netwerking en samenwerking (15%);
- de resultaatgerichtheid van de acties en de meetbaarheid van het behalen van de resultaten binnen de resultaatgebieden door de acties uit te voeren (25%);
- de onderbouwing van de begrotingen en de afweging van de kosten tegenover de baten (40%);

10. Bijlagen

Er worden twee bijlagen bij de oproep gevoegd:

1. Het besluit van de Vlaamse Regering van 22 mei 2026 over de regels voor de erkenning van een partnerorganisatie via een beheersovereenkomst, vermeld in artikel 2, 10°, van het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders, en de regels voor de erkenning en subsidiëring van een partnerorganisatie als belangenbehartiger van personen met een chronische aandoening en als expertise- en implementatiecentrum voor gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning;
2. Het sjabloon voor het jaarplan.

3 BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

De maximale subsidie bedraagt 1.553.1543,68 euro en is samengesteld uit

1. 1.293.900,49 euro (bedrag 2026, te indexeren) beschikbaar op begrotingsartikel GB0-1GCF2KA-WT, basisallocatie 1GD31800;
2. 259.253,19 euro (bedrag 2026, te indexeren), beschikbaar op begrotingsartikel GB0-1GCF2LA-WT, basisallocatie GD331. Bij BO 2028 zal voorgesteld worden om de voorziene middelen, in 2026 vastgelegd op begrotingsartikel GB0-1GCF2LA-WT, basisallocatie 1GD331, structureel te compenseren naar GB0-1GCF2KA-WT, basisallocatie 1GD31800.

De ad hoc subsidiëring aan het Vlaams Patiëntenplatform op voormelde basisallocaties wordt stopgezet in 2028 zodat deze verduurzaming via een beheersovereenkomst met een partnerorganisatie budgetneutraal is.

B. ESR-TOETS

Er is geen ESR-impact op de begroting.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Het voorstel heeft geen weerslag op het personeelsbestand en de personeelsbudgetten van de Vlaamse overheid.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Het voorstel heeft geen weerslag op lokale noch op provinciale besturen.

4 VERDER TRAJECT

Na de definitieve goedkeuring door de Vlaamse Regering zal de oproep voor publicatie in extenso worden aangeboden aan de diensten van het Belgisch Staatsblad.

5 VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1º haar goedkeuring te geven aan het bijgaand ontwerp van oproep voor het sluiten van een beheersovereenkomst met een partnerorganisatie als belangenbehartiger van personen met een chronische aandoening en als expertise- en implementatiecentrum voor gebruikersparticipatie in de zorg en ondersteuning;

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

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

Caroline GENNEZ