



VIPA

JAARVERSLAG

2012

Vlaamse overheid



VIPA
Steun voor uw zorg- en welzijnsinfrastructuur

VOOR WOORD

2012 was voor VIPA een jaar van continuïteit, maar ook een jaar waarin we als organisatie naar buiten kwamen, netwerking, om kennis op te snuiven en waarin we als VIPA aan zelfreflectie deden. **Continuïteit** omdat we ook dit jaar een optimale dienstverlening hebben nagestreefd en tegelijk ook dachten aan de toekomst (instrumenten als inspiratiebundels toegankelijkheid, eerste stappen duurzaamheidsmeter, ook voor de zorgsector). **Netwerking** omdat we meer en meer samenzitten met externe partners (EIB, verschillende banken, agentschappen buiten ons eigen beleidsdomein ...) en de eerste internationale stappen zetten om te kijken hoe andere partners in binnen- en buitenland omgaan met bepaalde uitdagingen (EUHPN-congres in Kopenhagen i.v.m. strategische planning ziekenhuizen). **Zelfreflectie** omdat het VIPA een rapport heeft laten maken over de efficiëntie en effectiviteit van de VIPA-investeringsubsidies. Dit alles moet bijdragen tot een betere dienstverlening, de positionering van het VIPA in de toekomst en een netwerk van kennispartners die samen met ons strategieën en instrumenten ontwikkelen om kwaliteitsvolle welzijns- en gezondheidsinfrastructuur te realiseren.



Continuïteit

In 2012 realiseerde het VIPA in samenwerking met vzw Enter de **'Inspiratiebundel Toegankelijkheid van Ziekenhuizen'**. Daarnaast heeft ook de 'Inspiratiebundel Toegankelijkheid voor Voorzieningen van de Preventieve en Ambulante Gezondheidszorg' concreet vorm gekregen. De bundels moeten aanvragers en ontwerpers helpen en inspireren bij het ontwerpen van hun gebouwen.

Om bouwheren te inspireren, een eerste aanzet te zijn en een richting te geven, hebben we de VIPA-website uitgebreid met de eerste voorbeeldprojecten. We zijn begonnen met de kunstintegratieprojecten. Deze rubriek presenteert enkele **voorbeelden van kunstintegratieprojecten** en schetst een beeld van de mogelijkheden van een kunstopdracht.

Netwerking

De inspiratiebundel toegankelijkheid voor woonzorgcentra en deze voor de ziekenhuizen vormden de rode draad op de **Inspiratiedag Toegankelijke Zorginfrastructuur** die het VIPA samen met Enter vzw in het najaar organiseerde voor mensen uit de ouderen- en ziekenhuissector, architecten en projectontwikkelaars. Deze dag ging een stap verder en zoomde in op thema's zoals een toegankelijk bouwproces, wayfinding, hulpmiddelen, licht en kleur. Theoretische concepten werden vertaald naar praktische tips en bouwheren, ontwerpers en experts brachten getuigenissen uit de praktijk.

Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeurzen en Vlaams Bouwmeester Peter Swinnen lanceerden op 17 juli 2012 een oproep **pilootprojecten zorg** waarmee zij initiatiefnemers zoeken in de ouderen- en thuiszorg met een vernieuwende visie op zorgconcepten en hun architecturale en ruimtelijke vertaling. Het is de doelstelling om 5 pilootprojecten te ontwikkelen die grensverleggend zijn met het oog op toekomstige woonzorgmodellen. Het VIPA levert een belangrijke bijdrage aan de selectie en de begeleiding van deze projecten die ook relevante inzichten kunnen opleveren voor het VIPA.

In het voorjaar van 2012 keurde de Vlaamse Regering het **Groenboek Beleidsplan Ruimte** goed. Dat Groenboek is de eerste stap naar een Beleidsplan Ruimte Vlaanderen (BRV), de opvolger van het bestaande Ruimtelijk Structuurplan Vlaanderen (RSV), dat Vlaams minister Muyters in het voorjaar van 2014 klaar wil hebben. Daarvoor rekende Vlaams minister Muyters, bevoegd voor ruimtelijke ordening, op een actieve participatie van de verschillende beleidsdomeinen van de Vlaamse overheid. Samen met andere collega's van het beleidsdomein WVG leverde het VIPA hiervoor een belangrijke inspanning om de ruimtelijke noden van de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen mee in kaart te brengen en vorm te geven in het Beleidsplan Ruimte.



Zelfreflectie

In opdracht van het Departement WVG bestudeerde professor Pacolet (KULeuven) of **bouwen in de woonzorgsector met de overheidssubsidies van het VIPA** duurder is. Hij bekeek ook wat de bouwgerelateerde kostendrijvers zijn en in welke mate dat de klantenbijdrage beïnvloedt. Het eindrapport van dit onderzoek presenteerde Vlaams minister Vandeuren in het najaar aan de pers.

Continuïteit, netwerking en zelfreflectie zijn een gezonde mix om als organisatie kwaliteitsvolle, toegankelijke en betaalbare welzijns- en gezondheidsinfrastructuur te realiseren en te financieren. Het is een gezond evenwicht om als overheid een goede dienstverlening te garanderen, voeling te hebben met wat er op het terrein gebeurt en ook voeling te houden met evolutie binnen en buiten de overheid, binnen en buiten Vlaanderen. Ik hoop u op deze manier een volledig en interessant jaarverslag aan te bieden.



Marc Morris
Secretaris-generaal
Leidend ambtenaar VIPA

IN HOUD

VOORWOORD	2
------------------	---

DEEL 1

HET VIPA ALS PARTNER VAN WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSVoorzieningen	7
---	---

Statuut	8
Missie	8
Taken - doelstellingen	8
Actieterrein	8
VIPA-dienstverlening	10

DEEL 2

HET VIPA ALS ONDERSTEUNER	12
---------------------------	----

Financiering	13
Procedure klassieke financiering	13
Procedure alternatieve financiering	14
Procedure publiek-private samenwerking	15
Prefinanciering	15

Waarborgverlening	16
Klassieke waarborgverlening	16
Alternatieve waarborgverlening	16
Waarborgverlening zonder investeringssubsidies	16

Bevorderen van kennis en expertise	17
Toegankelijkheid	17
Inspiratiedag toegankelijkheid	18
Roerende investeringen ziekenhuizen	18
Standpunt subsidiabele oppervlaktes ziekenhuizen	20
Kunstprojecten in de kijker	20

En verder ...	21
Pilotprojecten zorg gelanceerd	21
Vergelijkende studie naar bouwkost en dagprijs in door VIPA gesubsidieerde en niet-gesubsidieerde woonzorgcentra	22

Regelgeving	30
Besluit brandveiligheid van kracht	30

Het VIPA en het beleidsdomein WVG ...	31
Beleidsplan Ruimte Vlaanderen	31
Technische Commissie Brandveiligheid	31

DEEL 3

BELEID: WAT WAS HET EFFECT?	32
-----------------------------	----

Gerealiseerde capaciteiten	33
Algemeen	35
Centra algemeen welzijnswerk	35
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	35
Voorzieningen personen met een handicap	35
Verzorgingsvoorzieningen	35
Voorzieningen bijzondere jeugdbijstand	35
Voorzieningen gezinnen met kinderen	36
Voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg	36
Verhouding VIPA-subsidie ten opzichte van de totale bouwkost - geactualiseerd	37
60% of niet?	37
Gemiddeld subsidiepercentage	38

DEEL 4

HET VIPA ALS ORGANISATIE	41
--------------------------	----

De VIPA-portefeuille doorgelicht	42
De ontvangsten	42
Algemeen overzicht	42
Waarborgverlening	42
De uitgaven	45
Vastleggingskredieten	46
Betalingskredieten	47
Alternatieve financiering (systeem Lenssens)	49
Jaarrekening	49
Juridische grondslag	54
Meer info	55

BIJLAGEN	57
-----------------	-----------

Bijlage 1 - Subsidiebeloften, subsidiebeslissingen, principiële akkoorden en gebruikstoelagen	57
Subsidiebeloften	58
Subsidiebeslissingen	65
Principiële akkoorden	72
Gebruikstoelagen	76
Bijlage 2 - Agenda van de commissies	77
Coördinatiecommissie	78

COLOFON	84
----------------	-----------

DEEL 1

HET VIPA ALS PARTNER
VAN WELZIJNS- EN
GEZONDHEIDSVORZIENINGEN

Woonzorgcentrum Warmhof in Maldegem

Statuut

Het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA) is een intern verzelfstandigd agentschap (IVA) met rechtspersoonlijkheid. Het agentschap is opgericht bij decreet van 2 juni 2006. Het IVA VIPA is operationeel sinds 1 januari 2007.

Missie

Het VIPA heeft als missie initiatieven te ontwikkelen en in financiering te voorzien voor een kwaliteitsvolle, toegankelijke en betaalbare infrastructuur voor de zorg- en dienstverlening.



Taken - doelstellingen

De strategische doelstellingen zoals geformuleerd in het oprichtingsdecreet van het VIPA zijn de volgende:

1. de **financiering**, in welke vorm ook, van infrastructuur voor zorg- en dienstverlening in het kader van de persoonsgebonden aangelegenheden;
2. de **coördinatie, sturing en regie van publiek-publieke en publiek-private samenwerking** inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden;
3. het **bevorderen van kennis en expertise** op conceptueel, financieel en bouwtechnisch vlak.

Actieterrein

Het VIPA verleent investeringssubsidies en -waarborgen aan aanvragers uit de welzijns- en gezondheidssector voor het oprichten, aankopen, uitbreiden en verbouwen van gebouwen en als ze daarbij uitrusting of apparatuur aankopen.

Het VIPA-toepassingsgebied voor de verschillende doelstellingen omvat de volgende sectoren:

- **algemeen welzijnswerk:** autonome centra, centra voor teleonthaal en centra voor integrale gezinszorg;
- **ouderenvoorzieningen en voorzieningen in de thuiszorg:** woonzorgcentra, rust- en verzorgingstehuizen, dienstencentra, dagverzorgingscentra, centra voor kortverblijf;
- **verzorgingsvoorzieningen:** algemene ziekenhuizen, de daghospitalisatie binnen een ziekenhuis, psychiatrische ziekenhuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen;
- **voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand:** begeleidingstehuizen, gezinstehuizen, onthaal-, oriëntatie- en observatiecentra, dagcentra, thuisbegeleidingsdiensten, diensten voor begeleid zelfstandig wonen en diensten voor pleegzorg, diensten voor crisishulp aan huis en diensten voor herstelgerichte en constructieve afhandeling;
- **voorzieningen voor gezinnen met kinderen:** crèches, vertrouwenscentra voor kindermishandeling en centra voor kindzorg en gezinsondersteuning;
- **voorzieningen voor personen met een handicap:** internaten, semi-internaten, tehuizen werkenden, tehuizen niet-werkenden, dagcentra, observatiecentra, tehuizen voor kort verblijf, revalidatiecentra, thuisbegeleidingsdiensten, diensten voor zelfstandig wonen en diensten voor begeleid wonen, centra voor ontwikkelingsstoornissen;

- **voorzieningen voor preventieve en ambulante gezondheidszorg:** centra voor geestelijke gezondheidszorg, consultatiebureaus voor respiratoire aandoeningen, wijkgezondheidscentra en aanloopadressen voor beschut wonen.



Algemeen ziekenhuis Sint-Elisabeth in Herentals

VIPA-dienstverlening

Het **team Dossierbeheer** staat in voor de begeleiding en de administratieve opvolging van de subsidieaanvragen. De correspondenten verzorgen de eerste begeleiding van de aanvragers (uitleg over de procedure, samenstelling dossier, subsidiebedragen, enz.). Elk dossier krijgt vanaf het eerste contact een correspondent toegewezen. Deze correspondent is voor de aanvrager het aanspreekpunt en hij/zij staat in voor de volledige administratieve opvolging van het dossier.

Het **Bouwtechnisch team** verstrekt bouwtechnisch advies over de ingediende subsidieaanvragen in elke stap van de VIPA-procedure.

Na de eerste begeleiding krijgt het dossier een bouwtechnisch adviseur toegewezen en betreft het VIPA er ook een collega van het betreffende functionele agentschap¹ bij. Samen bespreken zij de eerste schetsen of plannen. Dat contact kan, indien nodig (evalueren van bestaande situaties), ook ter plaatse gebeuren.

Verder beschikken de bouwtechnische adviseurs over een gedegen kennis van de aspecten van toegankelijkheid, brandveiligheid, duurzaam bouwen en de regelgeving overheidsopdrachten - die relevant is voor het samenstellen en het beoordelen van de bouwtechnische dossiers - waarop de initiatiefnemers een beroep kunnen doen.

Het **Financieel team** is verantwoordelijk voor alle financiële verplichtingen van het VIPA:

- uitbetaling van de subsidies
- financiële evaluatie van de ingediende subsidieaanvragen
- waarborgregeling
- begroting en boekhouding van het VIPA.

De financiële medewerkers fungeren als coach voor de initiatiefnemers en streven samen met hen naar o.a. kostenbesparende maatregelen. Verder analyseren zij de dossiers aan de hand van benchmarking, analyse van de kostenstructuren, enzovoort. Dat alles om zowel in het belang van het VIPA als in dat van de initiatiefnemer de financiële leefbaarheid van de voorzieningen te bewaken.

Het **team Beleidsondersteuning en projecten** ontwikkelt dossier- en/of sectoroverschrijdende kennis die de beleids-ondersteunende rol van het agentschap VIPA versterken. Daarnaast ontwikkelt dit team de nodige informatietoepassingen om een klantgerichte werking van het VIPA te bevorderen. De medewerkers staan onder andere in voor het beheer van het kennisloket, het dossieropvolgingssysteem en het financieel systeem.

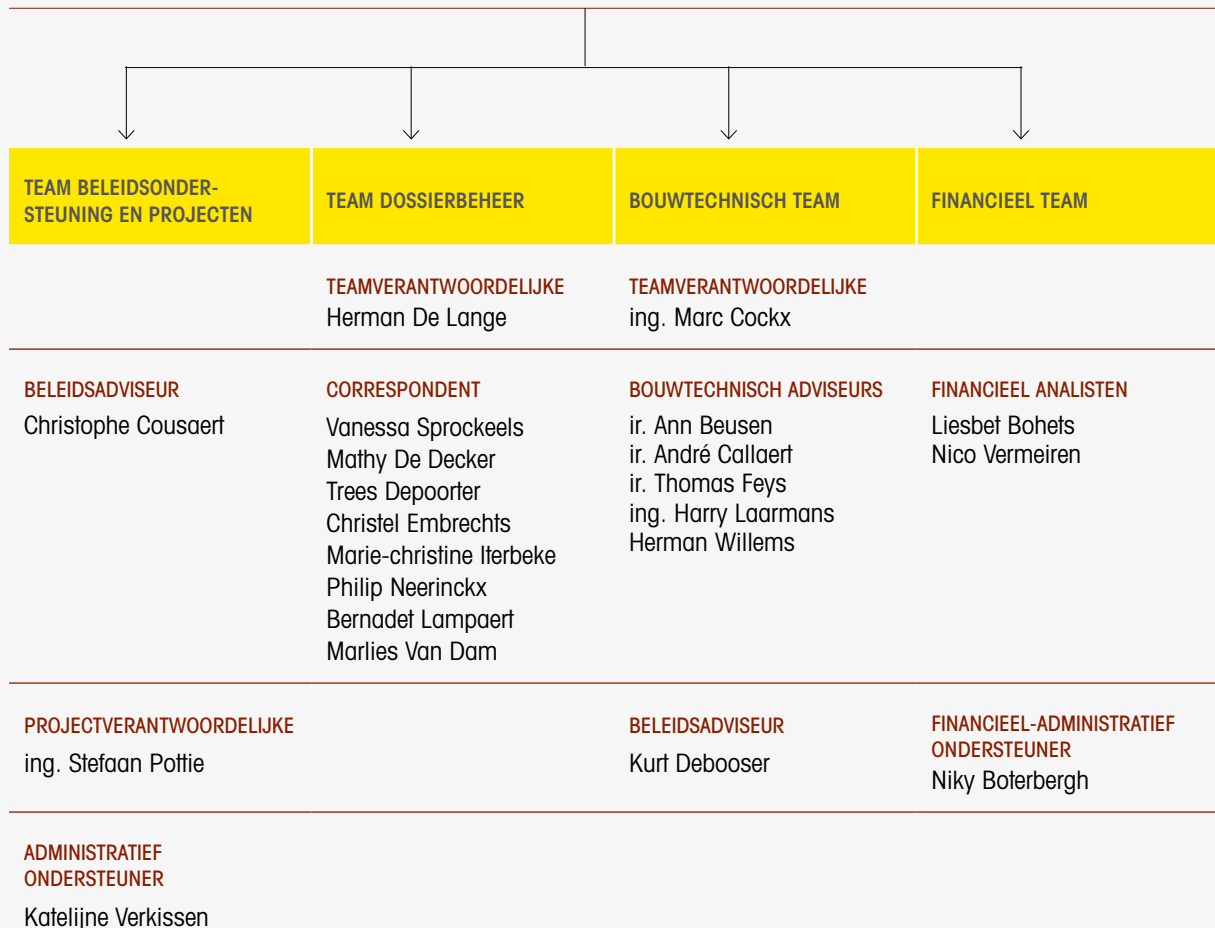
¹ Het functioneel agentschap is het agentschap dat instaat voor het erkennen van voorzieningen. Dat varieert per sector. Concreet betreft het hier het agentschap Kind en Gezin, het agentschap Jongerenwelzijn, het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid en de afdeling Welzijn en Samenleving die deel uitmaakt van het Departement WVG.

ALGEMENE LEIDING

Marc Morris - Leidend ambtenaar

DAGELIJKSE LEIDING

Ivan De Boom - Afdelingshoofd





DEEL 2

HET VIPA
ALS ONDERSTEUNER

Het VIPA verleent zowel **investeringsubsidies als -waarborgen** voor infrastructuur van welzijns- en gezondheidsvoorzieningen en dit zowel voor nieuwbouw, uitbreiding, verbouwing als aankoop al dan niet in combinatie met verbouwing. De aankoop van grond subsidieert het niet. Het VIPA subsidieert voor een bedrag dat in principe overeenkomt met 60% van de geraamde bouwkost. Het betreft de kosten voor de bouw en de uitrusting van gebouwen.

Een bouwproject omvat hoogstens vier projectfasen, met name ruwbouw (funderingen, ruwbouw, buitenschrijnwerk, dakwerken ...), technische uitrusting (elektriciteit, sanitair, centrale verwarming, lift ...), afwerking (vloeren, schilderwerk, binnenschrijnwerk ...), uitrusting en meubilering (medische uitrusting, meubels ...).

Afhankelijk van de sector kan men de investeringssubsidie en de -waarborg verkrijgen via de klassieke en de alternatieve financiering. Men kan ook investeringssubsidie verkrijgen via het systeem van publiek-private samenwerking (PPS). In deze laatste formule kan de aanvrager evenwel geen beroep doen op een investeringswaarborg van het VIPA. Zowel in alternatieve financiering als bij financiering via publiek-private samenwerking kunnen aanvragers gebruik maken van prefinanciering. Voor de woonzorgcentra bestaat er ook een waarborgprocedure los van het verkrijgen van investeringsubsidies.

Financiering

Procedure klassieke financiering

De klassieke financieringsprocedure is van toepassing op de volgende sectoren:

- algemeen welzijnswerk
- voorzieningen bijzondere jeugdbijstand
- voorzieningen gezinnen met kinderen
- voorzieningen personen met een handicap (enkel revalidatiecentra, kleine projecten waarbij het basisbedrag aan subsidies lager is dan 80.000 euro, exclusief btw en algemene onkosten en sinds 2011 ook centra voor ontwikkelingsstoornissen)
- voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg.

Binnen de klassieke financieringsprocedure verleent de Vlaamse overheid welzijns- en gezondheidsvoorzieningen een **subsidiebelofte** waarbij zij het voor een bepaald project voorziene subsidiebedrag in één keer vastlegt op het VIPA-budget. Vanaf dan vraagt de voorziening investeringsubsidies op in maximaal 4 projectfasen, de zgn. subsidiebeslissingen, waarna de initiatiefnemer de werken kan gunnen en het VIPA de subsidies effectief betaalt.

De subsidiebelofte is twee jaar geldig. Dat houdt in dat de initiatiefnemer binnen de twee jaar na het verstrekken van de subsidiebelofte de eerste subsidiebeslissing moet indienen, zo niet vervalt de verleende subsidiebelofte.

Voor de bijzondere jeugdbijstand bestaat de klassieke procedure uit twee fasen, een zorgstrategische fase (advisering door Commissie Zorgstrategie) en een technisch-financiële fase (advisering door Coördinatiecommissie).

Voor het algemeen welzijnswerk, de preventieve en ambulante gezondheidszorg, de kinderdagopvang en de revalidatiecentra en kleine projecten van de voorzieningen voor personen met een handicap bestaat de klassieke procedure uit één fase namelijk een technisch-financiële fase (advisering door Coördinatiecommissie).

Na goedkeuring van het technisch-financiële plan en het verlenen van de subsidiebelofte volgt analoog voor de 5 sectoren:

- vastlegging van het totale subsidiebedrag
- subsidiebeslissing voor maximaal vier projectfasen (en eventueel aanvullende vastlegging subsidiebedrag = aanvullende subsidiebelofte)
- gunning
- vereffening (betaling).

Bijlage 1 geeft een overzicht van de verleende subsidiebeloftes en subsidiebeslissingen.

Procedure alternatieve financiering

De alternatieve financieringsprocedure is van toepassing op de volgende sectoren:

- voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg
- de verzorgingsvoorzieningen (ziekenhuizen)
- voorzieningen personen met een handicap (behalve revalidatiecentra, centra voor ontwikkelingsstoornissen en kleine projecten waarbij het basisbedrag aan subsidies lager is dan 80.000 euro, exclusief btw en algemene onkosten).

Binnen de alternatieve financieringsprocedure verleent de Vlaamse overheid aan de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen een principiële akkoord. Als de minister het technisch-financieel plan goedkeurt, verleent hij aan de initiatiefnemer een **principiële akkoord** waarbij hij het projectplan principiële aanvaardt met het oog op het later verlenen van een **jaarlijkse gebruikstoelage**.

Bij het verlenen van het principiële akkoord wordt meteen het berekende basisbedrag meegedeeld.

Op basis van dit bedrag wordt de jaarlijkse gebruikstoelage bepaald die de initiatiefnemer kan verkrijgen voor zijn goedgekeurd project, en dat over een periode van 20 jaar, te starten ten vroegste in het jaar dat volgt op het jaar van het bevel van aanvang van de werken. **Het verkrijgen van de gebruikstoelage is afhankelijk van het vervullen van bepaalde voorwaarden** (beantwoorden aan sectorspecifieke gebruiksnormen of bezettingsgraden).

Het principiële akkoord omvat geen financieel engagement van de overheid tot het effectief verlenen van de gebruikstoelagen. Het houdt m.a.w. geen belofte van financiering in; er wordt op het moment van het verlenen van een principiële akkoord dus geen vastlegging van financiële middelen aangerekend.

Het principiële akkoord is twee jaar geldig. Dit houdt in dat binnen de twee jaar na het verstrekken van het initieel principiële akkoord het bevel van aanvang der werken moet verleend zijn of de bestelling geplaatst, zo niet vervalt het principiële akkoord.

Voor de algemene ziekenhuizen en voor de voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg bestaat de alternatieve procedure uit twee fasen, een zorgstrategische fase (adviesing door Commissie Zorgstrategie) en een technisch-financiële fase (adviesing door Coördinatiecommissie).

Voor de psychiatrische ziekenhuizen, de psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT) en voor de voorzieningen voor personen met een handicap bestaat de alternatieve procedure uit één fase, een technisch-financiële fase (adviesing door Coördinatiecommissie).

Na goedkeuring van het technisch-financiële plan en het verlenen van het principiële akkoord volgt jaarlijks gedurende 20 jaar analoog voor de drie sectoren de betaling van de gebruikstoelage.

Bijlage 1 geeft een overzicht van de verleende principiële akkoorden en gebruikstoelagen.

Procedure publiek-private samenwerking

De procedure van publiek-private samenwerking (PPS) is van toepassing op de volgende sectoren:

- voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg
- verzorgingsvoorzieningen (ziekenhuizen)
- voorzieningen personen met een handicap (behalve revalidatiecentra, centra voor ontwikkelingsstoornissen en kleine projecten waarbij het basisbedrag aan subsidies lager is dan 80.000 euro, exclusief btw en algemene onkosten).

De procedure van de publiek-private samenwerking verloopt in belangrijke mate analoog met die van de alternatieve financiering. Er zijn echter enkele belangrijke verschillenpunten.

In de procedure van de publiek-private samenwerking is de aanvrager niet de bouwheer van het project, waar dit bij de alternatieve financieringsprocedure wel zo is. De aanvrager is hier een zorgaanbieder die het ontwerpen, het bouwen en het financieren overlaat aan een derde partij, namelijk de opdrachtnemer. Die opdrachtnemer stelt het afgewerkte gebouw ter beschikking van de aanvrager. De aanvrager betaalt de opdrachtnemer daarvoor een vergoeding, de zogenaamde beschikbaarheidsvergoeding, met de gebruikstoelagen die hij van het VIPA ontvangt. In de PPS-procedure fungeren de gebruikstoelagen dan ook als een onrechtstreekse bijdrage in de kosten van het bouwproject, aangezien ze via de aanvrager betaald worden aan de bouwheer, namelijk de opdrachtnemer.

Bij de PPS-procedure bestaat de fase technisch-financieel plan zelf uit twee fasen namelijk een voorlopig en een definitief principieel akkoord. Als de aanvrager een PPS-procedure opstart, dient hij bij het VIPA een dossier in voor het verkrijgen van een voorlopig principieel akkoord. Dat dossier bevat o.a. een conceptnota met de functionele opvattingen over het project en enkele outputspecificaties (wat wil men bereiken?), een raming van zowel de oppervlakte als de te betalen beschikbaarheidsvergoeding.

Als de aanvrager een voorlopig principieel akkoord heeft gekregen, kan hij de opdracht toewijzen aan een opdrachtnemer (rekening houdend met principes van de wetgeving op de overheidsopdrachten). Die opdrachtnemer ontwikkelt effectieve uitvoeringsplannen met concrete technisch en financiële plannen. Dat zijn de plannen zoals ze ook ingediend worden voor een aanvraag van een 'gewoon' principieel akkoord bij de alternatieve financieringsprocedure. De aanvrager dient met die plannen een dossier in voor het verkrijgen van een definitief principieel akkoord.

Nadat de aanvrager een definitief principieel akkoord heeft verkregen, kan de opdrachtnemer het gebouw bouwen, financieren en, als het volledig is afgewerkt, ter beschikking stellen van de aanvrager (de zorgaanbieder).

De aanvrager kan zijn eerste gebruikstoelage pas aanvragen in het jaar van ingebruikname van de infrastructuur, en dus niet al een jaar na het verkrijgen van zijn principieel akkoord, zoals in de procedure van de 'gewone' alternatieve financiering. Vanaf dat moment stelt de opdrachtnemer het gebouw immers pas ter beschikking van de aanvrager die zijn gebruikstoelage vervolgens gebruikt om de beschikbaarheidsvergoeding aan de opdrachtnemer te betalen. De gebruikstoelage is berekend op basis van een coëfficiënt die slechts 95% bedraagt van de coëfficiënt die gebruikt wordt om de gebruikstoelage in de 'gewone' alternatieve financiering te berekenen. De gebruikstoelage in PPS bedraagt dus slechts 95% van deze van de 'gewone' alternatieve financieringsprocedure.

Prefinanciering

Binnen de alternatieve financiering en de financiering via publiek-private samenwerking kunnen aanvragers een beroep doen op prefinanciering. De prefinanciering van een project bestaat erin dat een aanvrager zijn bevel van aanvang der werken kan geven, zonder het recht op investeringsubsidies te verliezen, ook al beschikt hij niet

over de goedkeuring van de minister. Dit betekent concreet dat hij vroeger kan beginnen bouwen. In geval van prefinanciering met rechtstreekse bijdrage ('gewone' alternatieve financiering) kan de aanvrager het bevel geven na gunstig advies van de coördinatiecommissie over het principiële akkoord. Hij kan de eerste gebruikstoelage ten vroegste vragen in het jaar dat volgt op het jaar waarin de aanvrager het principiële akkoord heeft gekregen.

In geval van prefinanciering met onrechtstreekse bijdrage (de publiek-private samenwerking) kan dit bij gunstig advies van de coördinatiecommissie m.b.t. het definitieve principiële akkoord. De aanvrager kan de eerste gebruikstoelage ten vroegste aanvragen in het jaar waarin de gebouwde infrastructuur in gebruik is genomen en nadat hij het definitieve principiële akkoord heeft verkregen.

Verder gelden dezelfde procedure en dezelfde voorwaarden als deze geschreven in de respectievelijke procedures van alternatieve financiering en deze van publiek-private samenwerking zoals eerder beschreven.

Waarborgverlening

De aanvragers die in aanmerking komen voor investeringssubsidies komen ook in aanmerking voor waarborgverlening, met uitzondering van de waarborgverlening zonder investeringssubsidies (enkel voor woonzorgcentra). Aanvragers die een beroep wensen te doen op financiering via de procedure van de publiek-private samenwerking kunnen geen beroep doen op een investeringswaarborg van het VIPA.

Klassieke waarborgverlening

Voorzieningen die een aanvraag voor het verkrijgen van investeringssubsidies hebben ingediend in de klassieke VIPA-procedure, kunnen ook in aanmerking komen voor een **investeringswaarborg in de klassieke financiering**. De klassieke investeringswaarborg bedraagt maximaal **2/3de van de investeringssubsidie**.

Alternatieve waarborgverlening

Voorzieningen die een aanvraag voor het verkrijgen van investeringssubsidies hebben ingediend in de alternatieve VIPA-procedure, kunnen ook in aanmerking komen voor een investeringswaarborg in de **alternatieve financiering**. De alternatieve investeringswaarborg **dekt 90% van het kapitaalgedeelte van de schulden en 90% van de intresten**.

Het maximumbedrag aan kapitaalgedeelte dat in aanmerking komt voor de dekking van 90% door de investeringswaarborg is gelijk aan de subsidiabele kostprijs van het project. Het niveau van de gewaarborgde intresten wordt beperkt tot 90% van de intresten.

Waarborgverlening zonder investeringssubsidies

Deze vorm van alternatieve waarborgverlening geldt uitsluitend voor woonzorgcentra. Alle woonzorgcentra die geen investeringssubsidies vragen van het VIPA of die er niet voor in aanmerking komen, kunnen bij het VIPA wel een **investeringswaarborg** verkrijgen. Dat betekent concreet dat ook rechtspersonen met winstoogmerk in aanmerking komen voor deze vorm van waarborgverlening.

Twee verschilpunten met de waarborgverlening mét investeringssubsidies zijn:

- de procedure voor deze vorm van waarborgverlening is aanzienlijk vereenvoudigd omdat de initiatiefnemer geen investeringssubsidies vraagt;
- het maximumbedrag aan kapitaalgedeelte dat in aanmerking komt voor dekking van 90% door de investeringswaarborg is uitgedrukt in een vast bedrag per m², aangezien er geen subsidiabele kostprijs wordt bepaald bij dergelijke projecten (bedragen terug te vinden in het besluit van de Vlaamse Regering van 9 februari 2007).

Bevorderen van kennis en expertise

Toegankelijkheid

De Vlaamse overheid streeft naar een integrale benadering van een toegankelijke samenleving. Dit betekent dat bij elk aspect van de samenleving gekeken wordt hoe men ervoor kan zorgen dat de burgers zo maximaal en zo normaal mogelijk kunnen participeren aan de samenleving. In de infrastructuur van welzijns- en gezondheidsvoorzieningen vertaalt dat zich onder andere in de fysieke toegankelijkheid van een gebouw, niet enkel voor de gebruikers, maar ook voor de bezoekers en het personeel van deze voorzieningen.

Om deze doelstelling concreet te maken voor de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen die onder zijn toepassingsgebied vallen is het VIPA in 2010, in samenwerking met Enter vzw, begonnen met de ontwikkeling van inspiratiebundels voor toegankelijkheid per sector.



Die bundels zijn niet opgevat als normenbundels die verplicht moeten gevolgd worden. Er is bewust gekozen voor inspiratiebundels, waarbij een houvast wordt geboden om toegankelijkheidseisen te vertalen in het technisch ontwerp, door inzicht te geven in het waarom en de voor- en nadelen van bepaalde keuzes. De bundel bevat naast de principes van toegankelijkheid ook en vooral praktische tips en keuzes ondersteund door ontwerptekeningen waarin oplossingen gevisualiseerd worden.

In 2011 werd de **'Inspiratiebundel Toegankelijkheid van Woonzorgcentra'** voltooid, waarna de **'Inspiratiebundel Toegankelijkheid van Ziekenhuizen'** volgde in 2012. De bundel is ook vertaald naar een digitale versie op de VIPA-website zodat hij op een eenvoudige manier doorgenomen kan worden in functie van specifieke vragen en behoeften.

Begin 2013 zijn de Inspiratiebundels Toegankelijkheid voor preventieve en ambulante gezondheidszorg en die voor gezinnen met kinderen afgewerkt.

De komende jaren volgen nog inspiratiebundels over toegankelijkheid voor de sectoren algemeen welzijnswerk en bijzondere jeugdbijstand.

Inspiratiedag toegankelijkheid

In opdracht van het **VIPA** ontwikkelde **Enter, Vlaams Expertisecentrum Toegankelijkheid** twee praktische werkinstrumenten om bouwheren en ontwerpers te informeren, te ondersteunen en te inspireren om de toegankelijkheid van woonzorgcentra en ziekenhuizen te verbeteren. Deze inspiratiebundels focussen op aanbevelingen die tijdens het ontwerp en de bouw van zorggebouwen van belang zijn om een toegankelijke omgeving voor zowel bezoeker, (zorg)personeel als bewoner of patiënt te realiseren. De wisselwerking tussen toegankelijkheid en zorg staat hierbij centraal.

Op dinsdag 13 december 2012 woonden meer dan 150 mensen uit de ouderen- en ziekenhuissector, architecten, projectontwikkelaars de **Inspiratiedag Toegankelijke Zorginfrastructuur** bij, die het VIPA en Enter vzw samen organiseerden in Brussel.

Met de **inspiratiebundels toegankelijkheid als rode draad**, wilden we met deze dag een stap verder gaan en inzoomen op thema's zoals een toegankelijk bouwproces, wayfinding, hulpmiddelen, licht en kleur. Theoretische concepten verwerkten we naar praktische tips en bouwheren, ontwerpers en experts brachten getuigenissen uit de praktijk.

Meer informatie over de inspiratiebundels toegankelijkheid vindt u op de [VIPA-website - toegankelijkheid](http://www.vipa-website-toegankelijkheid.be) of op www.entervzw.be



Roerende investeringen ziekenhuizen

Het besluit van de Vlaamse Regering van 16 juli 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouwfysische normen voor de verzorgingsvoorzieningen (BS van 18 augustus 2010) bepaalt de nieuwe maximale subsidiabele oppervlaktes en investeringssubsidies voor ziekenhuizen en dit zowel voor de onroerende (bouwwerken, technische uitrusting en afwerking) als voor de roerende investeringen (los meubilair, medische en niet medische apparatuur).

De bepalingen rond de subsidiëring van roerende investeringen, vervat in artikel 18 van dit besluit, stemmen overeen met die van het artikel 8, § 3 van het federale ministerieel besluit van 11 mei 2007 tot vaststelling van de maximumkostprijs die in aanmerking kan worden genomen voor de betoelaging van nieuwbouwwerken, uitbreidingswerken en herconditioneringswerken van een ziekenhuis of dienst (BS van 6 juni 2007).

De Vlaamse gemeenschap mag geen soepelere regels uitvaardigen dan wat federaal opgelegd werd. Vandaar dat in het Vlaamse besluit de federale bepalingen over de roerende investeringen bijna letterlijk overgenomen zijn.

De federale regelgeving op dit stuk blinkt echter niet uit in duidelijkheid. Wat is de interpretatie van "investeringen die een verbetering betekenen van patiënten en personeel van de zeven opgesomde diensten"? Wat wordt bedoeld

met “eerste aankoop” of “eerste uitrusting”? Wat wordt bedoeld met roerende investeringen bij verbouwing? Aan de Federale Overheidsdienst (FOD) Volksgezondheid werd daarom naar de interpretatie gevraagd van de bepalingen van het bewuste artikel 8, § 3 van het ministerieel besluit.

In zijn antwoord van 4 januari 2011 verduidelijkt de FOD Volksgezondheid dat het doel van het artikel 8 § 3 was:

- de subsidiëring mogelijk te maken van de roerende investeringen in de zeven diensten die opgesomd zijn in het artikel;
- de voorzieningen de mogelijkheid te geven gesubsidieerd te worden voor nieuw materiaal.

De conclusies van de FOD Volksgezondheid zijn dat:

- een zeer ruime interpretatie mogelijk is en dat de roerende investeringen dus bijna in alle gevallen gesubsidieerd kunnen worden in geval van nieuwbouw, vernieuwbouw of uitbreiding van oppervlakte aangezien bij dit soort investeringen de voorzieningen een opwaardering van hun roerend goed zullen beogen (brief van de FOD Volksgezondheid van 4 januari 2011);
- in het geval van nieuwbouw de roerende investeringen steeds kunnen betoelaagd worden (brief van de FOD Volksgezondheid van 28 juli 2011).

Het besluit van de Vlaamse Regering van 16 juli 2010 en dus ook het ministerieel besluit van 11 mei 2007, bepaalt nergens dat ook in het geval van verbouwingen roerende investeringen subsidiabel zijn.

Besluit

Het VIPA heeft in overleg met het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, op basis van de preciseringen van de FOD Volksgezondheid en met het oog op een eenvormige toepassing van de bepalingen uit de regelgeving over de gemeenschappen heen, het volgende voorstel van standpunt ingenomen:

1. in het geval van de **verbouwing** van ziekenhuisinfrastructuur worden er **geen VIPA-subsidies** verleend voor de roerende investeringen;
2. in alle gevallen van **nieuwbouw of uitbreiding** van ziekenhuisinfrastructuur worden **VIPA-subsidies** verleend voor de roerende investeringen die door de afdeling Residentiële en Gespecialiseerde Zorg van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid worden aanvaard.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin heeft dit gezamenlijk standpunt van het VIPA en het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid aanvaard. Zo worden de ziekenhuizen op de meest duidelijke – en daardoor ook de meeste kans op uniforme – wijze behandeld op dit vlak.

Een brief van de minister in die zin werd op 20 juni 2012 aan alle ziekenhuisdirecties gestuurd.

Standpunt subsidiabele oppervlaktes ziekenhuizen

Vlaams minister Vandeuren schreef de verschillende ziekenhuisdirecties aan om duidelijkheid te creëren over de subsidiabele oppervlaktes van ziekenhuizen. De totale bestaande en, in voorkomend geval, te bouwen bruto-oppervlakte van een ziekenhuis wordt in aanmerking genomen als subsidiabele oppervlakte met het oog op het verlenen van investeringssubsidies, **met uitzondering van:**

- de bruto-oppervlakte van de polikliniek
- de bruto-oppervlakte van de CAD-functie (collectieve autodialyse)
- de bruto-oppervlakte van de overdekte parkings
- de bruto-oppervlakte van de ruimten met een stahoogte van < 2 meter
- de oppervlakte van de ruimten die uitbesteed worden aan derden en waarvoor het ziekenhuis een huur of pacht ontvangt (cafetaria, winkeltje, bankfiliaal, optiek, kapper, enz.).

Dit is het gezamenlijk standpunt van het VIPA en van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid dd. 15 mei 2012, na gunstig advies van de Inspectie van Financiën. Het standpunt wordt vanaf die datum toegepast op de lopende aanvragen voor principieel akkoorden van de ziekenhuizen en op de nieuw in te dienen aanvragen. De opsomming van de uitzonderingen is niet limitatief en kan gewijzigd worden door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid en het VIPA, na gunstig advies van de Inspectie van Financiën.

Kunstprojecten in de kijker

In 2012 breidden we onze website uit met de eerste voorbeeldprojecten. We zijn begonnen met **kunstprojecten**. Met die rubriek brengen we enkele voorbeelden van kunstintegratieprojecten en schetsen we een beeld van de mogelijkheden van een kunstopdracht. Met de getoonde projecten willen we inspireren, een eerste aanzet zijn en een richting geven.

Wat kan kunst betekenen voor de gebruikers van de zorgsector? Kunst kan inspelen op de nood aan zorg van mensen. Kunst kan de betrokkenheid van de bewoners verhogen door tegemoet te komen aan hun interesses, hun leefwereld, hun gevoelens ... Ze kan aanzetten tot bezinning, bijvoorbeeld door de inrichting van een stille ruimte. Kunst kan mensen zowel bewust als onbewust bereiken.

Met het kunstintegratieproject kunnen de voorzieningen, het personeel en de bewoners samen een traject doorlopen waar tal van vragen gesteld worden: waar staat de voorziening voor, wat is haar visie en hoe kan het kunstwerk deze visie uitstralen en vorm geven?

De voorgestelde kunstprojecten tonen aan dat er evenveel mogelijkheden zijn om een kunstopdracht in te vullen als er visies zijn.



Woonzorgcentrum Yserheem in Diksmuide

En verder ...

Pilootprojecten zorg gelanceerd

pilootprojecten [zorg.be](http://pilootprojectenzorg.be)

Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeurzen en Vlaams Bouwmeester Peter Swinnen lanceerden op 17 juli 2012 een oproep 'pilootprojecten zorg' waarmee zij initiatiefnemers zoeken in de ouderen- en thuiszorg met een vernieuwende visie op zorgconcepten en hun architecturale en ruimtelijke vertaling. Het is de doelstelling om vijf pilootprojecten te ontwikkelen die grensverleggend zijn met het oog op toekomstige woonzorgmodellen. Het VIPA leverde een belangrijke bijdrage aan de selectie en de begeleiding van deze projecten die ook relevante inzichten kunnen opleveren voor het VIPA.

Deze oproep honoreert vernieuwende visies van initiatiefnemers en biedt een deskundig kader waarbinnen dergelijke projecten kunnen worden ontwikkeld. Een gestructureerd proces brengt de nodige deskundigheden samen en binnen een specifieke gunningsprocedure wordt maximaal ingezet op ontwerpend onderzoek.

Initiatiefnemers konden t.e.m. 23 november 2012 projectvoorstellen indienen. Op 7 maart 2013 maakten Jo Vandeurzen en Peter Swinnen de vijf pilootprojecten zorg bekend.

Lancering oproep: 17 juli 2012

Persbericht 17 juli 2012

Bekendmaking vijf pilootprojecten zorg: 7 maart 2013

Persbericht

Projecten

Procedure

Persconferentie 7 maart 2013

Meer informatie vindt u op www.pilootprojectenzorg.be

Vergelijkende studie naar bouwkost en dagprijs in door VIPA gesubsidieerde en niet-gesubsidieerde woonzorgcentra

Samenvatting

Professor Pacolet (KULeuven) bestudeerde, in opdracht van het Departement WVG, of bouwen in de woonzorgsector met de overheidssubsidies van het VIPA duurder is. Hij bekeek ook wat de bouwgerelateerde kostendrijvers zijn en in welke mate dat de klantenbijdrage beïnvloedt.

Via een steekproef van 19 cases stelde professor Pacolet vast dat er een hogere gemiddelde bouwkost is bij de gesubsidieerde projecten dan bij niet-gesubsidieerde projecten. Die laatste zijn gemiddeld 24% goedkoper. Het verschil is vooral te wijten aan verschillen in de manier van bouwen. Zo besteden de gesubsidieerde projecten opvallend meer aan de technieken. In het gesubsidieerde gebouw is er dan ook meer aandacht voor integratie van technische en domotica-installaties tot op kamerniveau. Dit is de voorwaarde voor een betere economische uitbating van het gebouw en een optimalere personeelsinzet door de ondersteuning van de zorgtaken.

Doordat de VIPA-subsidies het bouwkostverhogend effect compenseren en door het mogelijk terugverdieneffect via lagere uitbatingskosten, betaalt de bewoner in een gesubsidieerde voorziening niet voor het vermelde kwaliteitsverschil.

Concreet bestudeerde professor Pacolet de volgende onderzoeksvragen.

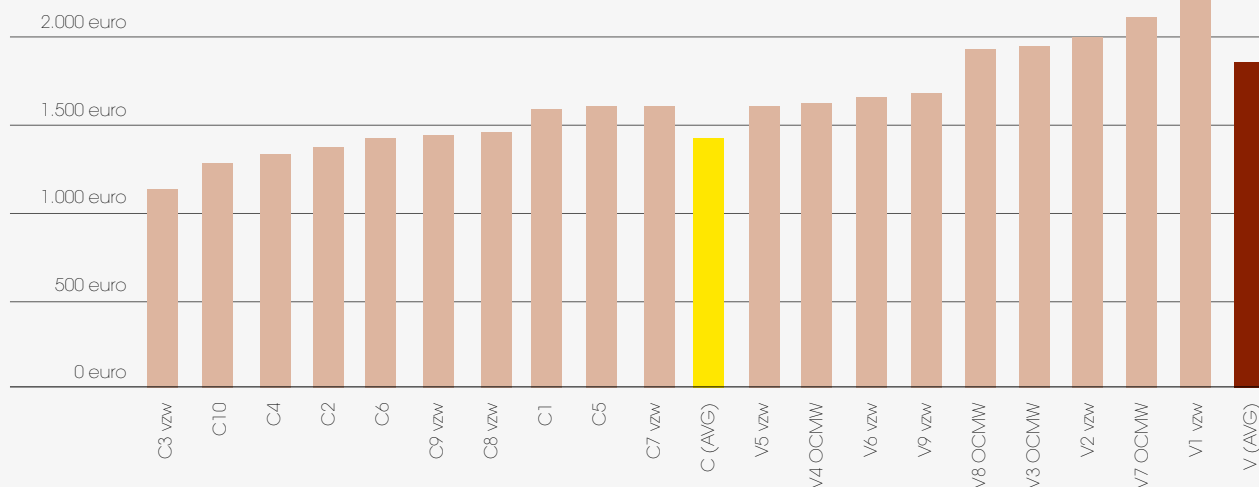
- I. Is bouwen met VIPA duurder?
- II. Indien ja, welke zijn de bouwgerelateerde kostendrijvers bij:
 - A. Realisatie
 - B. Uitbating
- III. Hoe beïnvloeden de VIPA-subsidies via de bouwkost de klantenbijdrage?

I. Is bouwen met VIPA duurder? Welke zijn de bouwgerelateerde kostendrijvers bij realisatie?

De steekproef van 19 cases wijst op een hogere **gemiddelde bouwkost per woongelegenheid** bij de gesubsidieerde projecten (133.731 euro) dan bij de niet-gesubsidieerde projecten (79.737 euro) door het gecombineerde effect van:

- een **hogere bouwkost per m²**: 1.867,83 euro/m² (gesubsidieerd) versus 1.422,81 euro/m² (niet-gesubsidieerd) (**grafiek 1**);
- een **hogere bruto-oppervlakte per woongelegenheid**: 71,6 m² versus 56,04 m².

Grafiek 1: De bouwkost per m²
Bron: VIPA-studie Pacolet



De **niet-gesubsidieerde projecten zijn per m² gemiddeld 24% goedkoper**, wat echter lager ligt dan de 41% uit een eerder gestelde parlementaire vraag. Die parlementaire vraag hield echter ook rekening met het meubilair en het geïntegreerde kunstwerk, die in deze studie niet tot de bouwkost worden gerekend.

Het duurste niet-gesubsidieerde project blijkt op hetzelfde niveau te zitten als het goedkoopste gesubsidieerde project, wat aangeeft dat beide groepen niet zover uit elkaar liggen.

II. Wat verklaart de hogere bouwkost per m²?

Mogelijke oorzaken voor de hogere bouwkost per m² zijn:

- II.1 verschillen in de manier van bouwen;
- II.2 wetgeving overheidsopdrachten;
- II.3 beheersvorm van de initiatiefnemer;
- II.4 bijkomende kosten in de VIPA-procedure.

II.1 Verschillen in de manier van bouwen

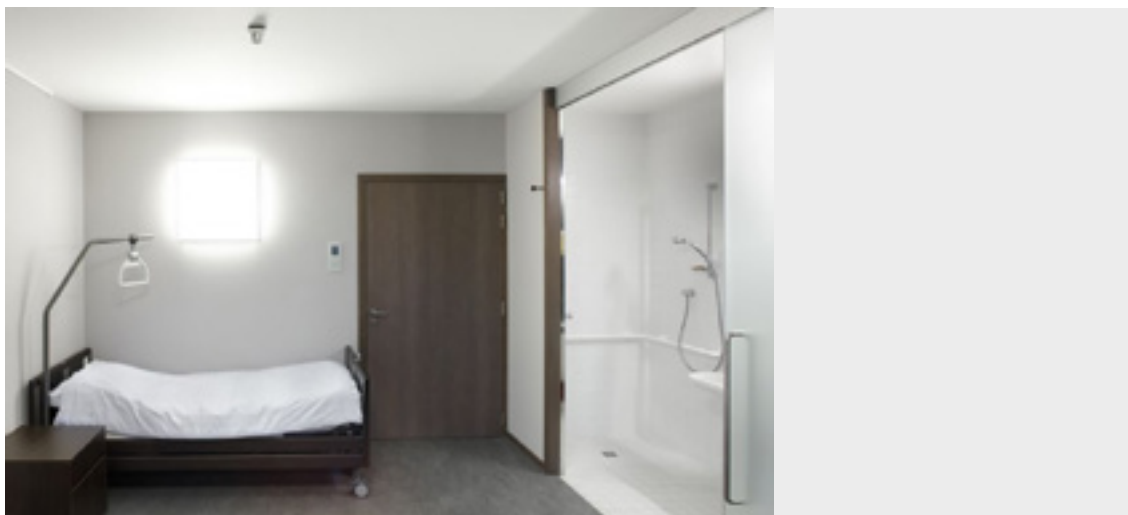
- **Hoger belang van technieken** bij gesubsidieerde projecten

Gesubsidieerde projecten bevatten per m² ruim 60% meer aan technieken, met name € 490/m² versus € 306/m². Dat impliceert een intensievere uitrusting dan bij de kleinschaligere, niet-gesubsidieerde projecten. In het gesubsidieerde gebouw is er dan ook meer aandacht voor integratie van technische en domotica-installaties tot op kamerniveau. Dit schept voorwaarden voor een betere economische uitbating van het gebouw en optimalere personeelsinzet door de ondersteuning van de zorgtaken.

De terugverdieneffecten rechtvaardigen dan mogelijk de hogere kostprijs. Het tijdsbestek liet echter niet toe om dit te kwantificeren.

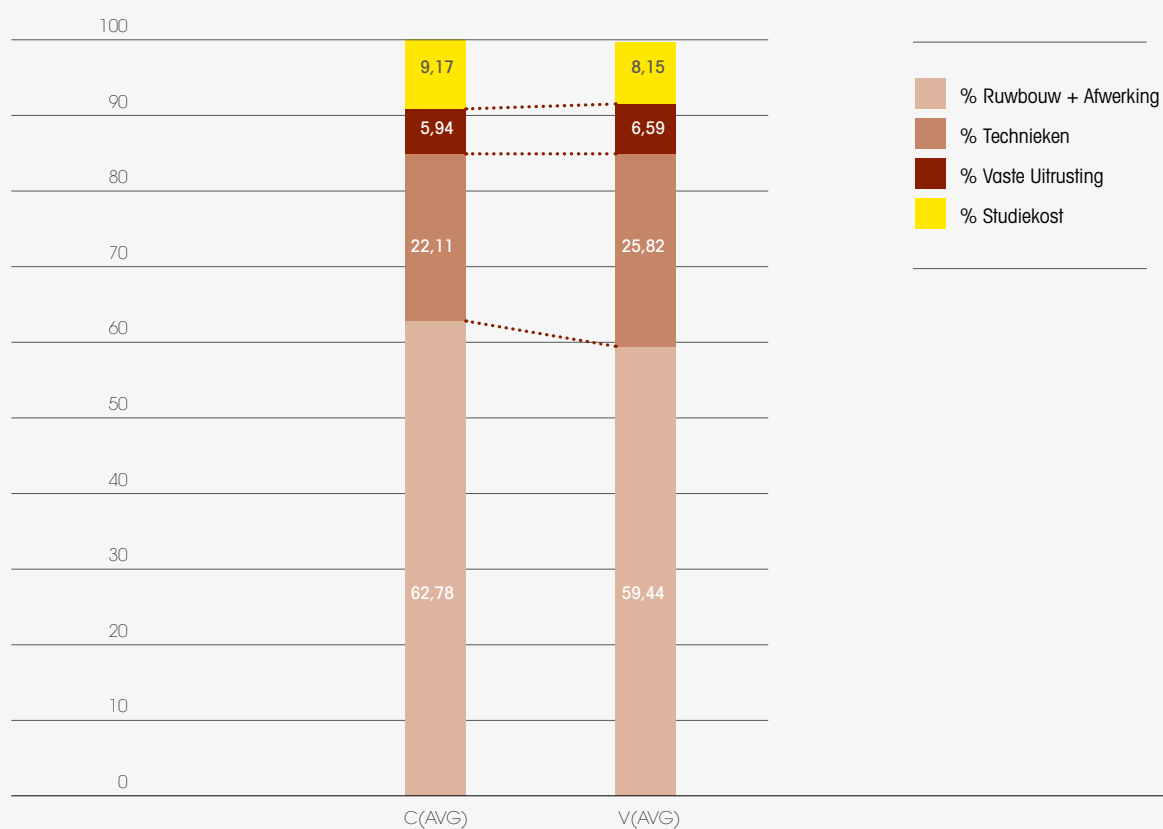
- **Hoger belang van duurzaamheidsinvesteringen** bij gesubsidieerde projecten

Duurzaamheidsinvesteringen zijn bij niet-gesubsidieerde projecten steeds het voorwerp van een economische afweging. Bij een te hoge terugverdientijd worden zij niet uitgevoerd, terwijl ze bij VIPA-dossiers verplicht of aangeraden worden, wat blijkt uit hun hogere duurzaamheidsscore.



Woonzorgcentrum Warmhof in Maldegem

Grafiek 2: Procentuele samenstelling bouwkost per m² (gemiddelden)
Bron: VIPA-studie Pacolet



II.2 Wetgeving op overheidsopdrachten werkt prijsverhogend door:

- verrekening van bijkomende financiële risico's ten gevolge van de vereiste borgtocht, langere betaaltermijnen en potentiële opdrachtwijzigingen;
- de onmogelijkheid van een continue onderhandse onderhandelingsprocedure. Een lange termijnrelatie met de opdrachtnemer leidt immers vaker tot kortingen, goedkopere bouwalternatieven en kortere doorlooptijden.

Er kon echter geen eenduidig prijsverschil op niveau van de bestekposten worden vastgesteld (**tabel 1**). Daarvoor was het aantal waarnemingen voor sommige bestekposten bij de niet-gesubsidieerde projecten ontoereikend. De wetgeving op de overheidsopdrachten zal naar de toekomst echter moeilijk kunnen ingeroepen worden als motivatie voor de prijsverschillen: die is immers van toepassing op alle rechtspersonen die voor meer dan 50% door de overheid worden gefinancierd.

Tabel 1: Vergelijkende steekproef bestekposten (incl. extra offerte prijzen)
Bron: VIPA-studie Pacolet

SUBCATEGORIE	NR	POST	SPECIFIEKER	EH	NIET-VIPA (C)	N	V(IPA)	N	V/C-1
					GEMIDDELD		GEMIDDELD		RATIO
Ruwbouw	1	Afwerking Gevel	gevelmetselwerk	m ²	131,33 €	10	104,55 €	16	-20%
	2	Drager Gevel	snelbouwmetselwerk 14cm	m ²	56,64 €	11	53,84 €	16	-5%
	3		gewapend beton vloeren gestort	m ³	692,81 €	8	481,17 €	15	-31%
Afwerkingen	4	Vloerafwerking	tegelvloer	m ²	46,24 €	4	48,10 €	15	4%
Schrijnwerk	6	Ramen	typeraam kamer	m ²	442,87 €	8	394,92 €	16	-11%
	8		dorpels Blauwe Hardsteen	m ³	7.789,59 €	8	6.226,78 €	14	-20%
Elektriciteit	9	Liffen		stuk	52.461,87 €	5	56.986,77 €	3	9%
Inrichting	10	Keukenkasten		stuk	3.604,02 €	1	3.655,25 €	1	1%
	11	Vaste kast in typekamer		stuk	1.306,20 €	4	1.408,45 €	17	8%
Afwerkingen	13	Wandafwerking	wandtegels	m ²	42,62 €	3	54,77 €	12	29%
Schrijnwerk	15	Binnendeuren	deur typekamer	stuk	575,84 €	5	728,70 €	11	27%
Elektriciteit	16	Schakelaars	enkelpolig	stuk	16,48 €	2	16,77 €	3	2%
Afwerkingen	19	Plafond	pleisterwerk	m ²	13,44 €	4	15,94 €	10	19%
Dakwerken	21	Dak	dakdichting plat dak EPDM	m ²	43,72 €	8	26,23 €	16	-40%

II.3 Beheersvorm van de initiatiefnemer

In tabel 2 positioneren de niet-gesubsidieerde vzw's zich eerder aan de dure kant, terwijl dat ook geldt voor de OCMW's binnen de gesubsidieerde projecten. Het verlaagde financiële risico van beide beheersvormen leidt mogelijk tot een minder sterke prikkel tot onderhandelen.

Tabel 2: Bouwkost van 19 geselecteerde cases, herrekend naar 2012 op basis van de bouwindex en vergeleken met het plafond van VIPA
Bron: VIPA-studie Pacolet

TYPE INSTELLING	VIPA?	START-EINDE BOUWPROCES	WERKELIJKE BOUWKOST/M ² (1)	BOUWPLAFOND (2)	HERREKENDE KOST/M ² 2012 (3)
C3 vzw	Neen	2008-2009	€ 1.045,98	€ 1.547,95	€ 1.132,38
C10	Neen	2011-2012	€ 1.243,59	€ 1.627,44	€ 1.280,55
C4	Neen	2011-2013	€ 1.294,96	€ 1.627,44	€ 1.333,44
C2	Neen	2012-2013	€ 1.365,90	€ 1.675,81	€ 1.365,90
C6	Neen	2011-2012	€ 1.374,51	€ 1.627,44	€ 1.415,36
C9 vzw	Neen	2006-2006	€ 1.171,44	€ 1.314,96	€ 1.449,24
C8 vzw	Neen	2010-2011	€ 1.336,98	€ 1.542,35	€ 1.452,67
C1	Neen	2009-2010	€ 1.463,65	€ 1.548,78	€ 1.583,69
C5	Neen	2011-2013	€ 1.560,83	€ 1.627,44	€ 1.607,22
C7 vzw	Neen	2008-2008	€ 1.484,98	€ 1.547,95	€ 1.607,63
C (AVG)					€ 1.422,81
V5 vzw	Ja	2008-2011	€ 1.486,51	€ 1.547,95	€ 1.609,29
V4 OCMW	Ja	2009-2011	€ 1.506,07	€ 1.548,78	€ 1.629,59
V6 vzw	Ja	2010-2010	€ 1.524,95	€ 1.542,35	€ 1.656,91
V9 vzw	Ja	2007-2008	€ 1.519,18	€ 1.469,79	€ 1.681,44
V8 OCMW	Ja	2011-2012	€ 1.883,72	€ 1.627,44	€ 1.939,70
V3 OCMW	Ja	2008-2009	€ 1.795,64	€ 1.547,95	€ 1.943,95
V2 vzw	Ja	2006-2008	€ 1.628,86	€ 1.314,96	€ 2.015,12
V7 OCMW	Ja	2009-2010	€ 1.956,31	€ 1.548,78	€ 2.116,77
V1 vzw	Ja	2004-2006	€ 1.630,08	€ 1.195,76	€ 2.217,67
V (AVG)					€ 1.867,83

- 1 Bouwkost inclusief btw en studiekosten; uitgezonderd los meubilair en uitrusting. De kelder en zolder wordt aan halve oppervlakte gerekend.
- 2 VIPA past voor de finale bepaling van de gebruikstoelage de bouwindex toe van het jaar waarin de bouwwerken effectief zijn opgestart.
- 3 Herrekening aan de hand van de VIPA-bouwindex, met als basisjaar de start der werken.

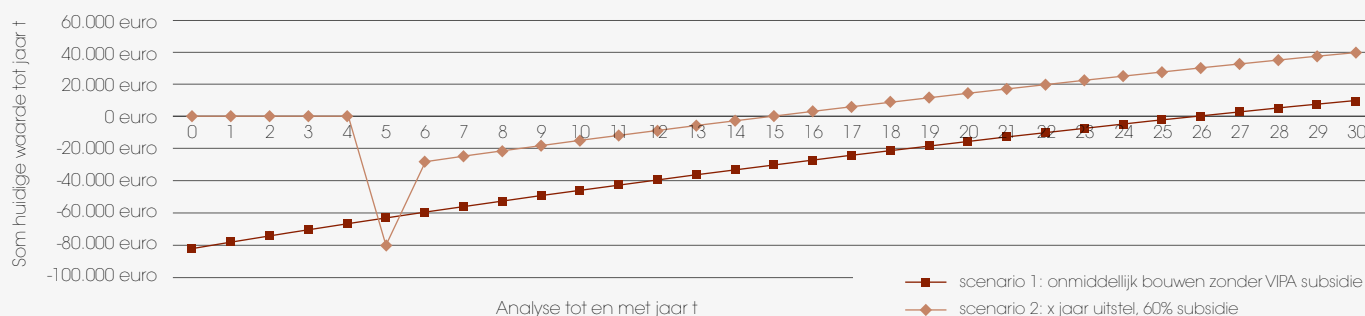
II.4 Bijkomende kosten in de VIPA-procedure

Hieronder verstaan we de doorlooptijd van de procedure, de verplichte toepassing van de principes van de wet op de overheidsopdrachten (zorgt in de praktijk voor hogere offerteprijzen en de afwezigheid van onderhandelingsprocedure biedt geen stimulans om goedkopere offerte te bedingen) en de verplichting om een geïntegreerd kunstwerk te voorzien in de te realiseren infrastructuur.

Wat de extra tijdsinvestering en daarbij horende uitstel van opstart van een nieuw project betreft, kunnen we stellen dat de VIPA-subsidie de gedeerde inkomsten en bijkomende kosten die voortvloeien uit het tijdsverloop van de procedure voldoende compenseert. Onderstaande grafiek 3 toont aan dat afzien van VIPA-subsidies omdat de procedure een aantal jaren uitstel zou genereren geen terechte beslissing is.

Het is immer zo dat indien men onmiddellijk zou kunnen bouwen met VIPA-subsidies, het project al na 9 jaar terugbetaald zou zijn. Zelfs indien de VIPA-procedure ertoe zou leiden dat het project 15 jaar zou vertraagd worden, dan nog is het even rendabel om met VIPA-subsidies te bouwen als onmiddellijk te bouwen zonder VIPA-subsidies. Dit is geen pleidooi of mogelijke verantwoording voor lange wachttijden, maar nuanceert wel de lange wachttijd als reden om geen beroep te doen op VIPA-investeringsubsidies.

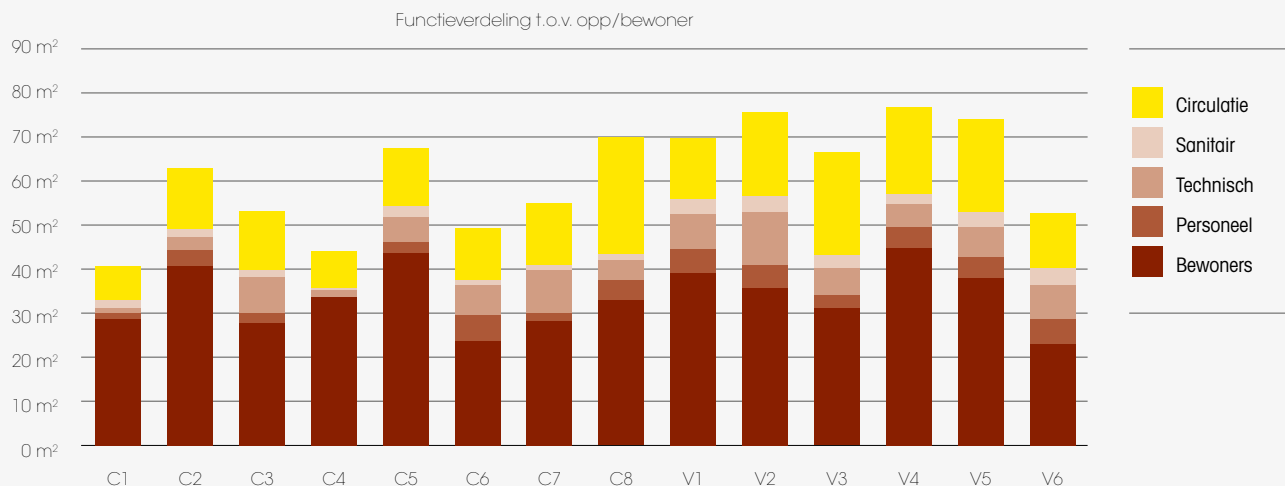
Grafiek 3: Evolutie van de kosten over een langere periode



II.A Wat verklaart de hogere bruto-oppervlakte per gesubsidieerd bed?

Terwijl de gemiddelde kamergrootte met zo'n 26,5 m² vergelijkbaar is tussen de niet-gesubsidieerde en de gesubsidieerde, zullen deze laatste een veel grotere niet-bewoner-gerelateerde ruimte kennen. Dit omvat vooral de circulatieruimte die hierdoor meer ontmoetingen tussen personeel of bewoners mogelijk maakt en dus ook de belevingskwaliteit verhoogt.

Grafiek 4: Verhouding tussen de oppervlakten per categorie
Bron: VIPA-studie Pacolet



II.B Hoe beïnvloeden de bouwgerelateerde kostdrijvers de uitbatingskost?

Op niveau van de isolatie konden we geen merkbaar verschil in uitbatingswinsten vaststellen, gezien het geringe verschil in het isolatieniveau. Het is echter plausibel dat meer efficiënte installaties en een betere regeling wel veel besparingsmogelijkheden inhouden. Gezien de veelheid aan verschillen wat de technische installaties en de complexiteit en onderlinge afhankelijkheid hiervan betreft, viel een gedetailleerde LCCA (Life Cycle Cost Analysis) buiten de mogelijkheden van deze studie.

III. Hoe beïnvloeden de VIPA-subsidies via de bouwcost de klantenbijdrage?

Tabel 3: Invloed VIPA-subsidies op bouwcost en klantenbijdrage
Bron: VIPA-studie Pacolet

BOUWKOST SUBSIDIE VS. NIET-SUBSIDIE				IMPACT BOUWKOST OP KLANTENBIJDRAGE	
SUBSIDIES?	Bouwcost (€)/m²	Bruto-opp/wgl (m²)	Bouwcost (€)/wgl = A	Bouwcost (€) per dag	Klantenbijdrage (€)/dag
JA	1.867,83	71,60	133.731	18,32	53,4
NEEN	1.422,81	56,04	79.737	10,92	52,2

1) VIPA-subsidie leidt tot hogere kwaliteit en compenseert kostprijsverhoging

Ondanks een hogere bouwcost per wooneenheid, ligt de klantenbijdrage voor de gesubsidieerde cases slechts 1,2 euro hoger dan voor de niet-gesubsidieerde (53,40 euro versus 52,20 euro).

De dagprijsanalyse toont echter dat zelfs dit kleine verschil in klantenbijdrage mogelijk andere oorzaken kent dan de VIPA-subsidiëring.

- De globale gemiddelde klantenbijdrage ligt bij de vzw's sowieso reeds hoger dan bij de commerciële voorzieningen (45,40 euro versus 44,50 euro).
- Voor een gelijkaardig zorgprofiel blijken de commerciële voorzieningen statistisch significant minder personeel in te zetten. Dit wordt zowel grafisch aangetoond bij gelijke RVT-dekking als in een regressiemodel met 80,8% verklaringswaarde. De vzw's kennen bijgevolg een meerkost van 1,67 euro die ook de hogere klantenbijdrage verklaart.

Er zijn immers twee compenserende effecten.

Eenzijds bekomt een bewoner in een gesubsidieerd project een **hogere bruto-oppervlakte** die gebouwd werd **tegen een hogere kostprijs per m²**. Zoals eerder aangetoond, zijn beide mogelijk kwaliteitsindicatoren. De hogere kostprijs per m² is te wijten aan de hogere inzet van technieken, die ervoor zorgen dat het personeel efficiënter kan te werk gaan en meer aan de zorgtaken kan besteden. De hogere bruto-oppervlakte zorgt voor meer gemeenschappelijke ruimten en verhoogt de belevingswaarde van de bewoner. Dat laatste wordt ook economisch gevaloriseerd: een steekproef bij de voorzieningen van twee commerciële vastgoedgroepen wijst op de stijging van de huurprijs in functie van de totale oppervlakte per bewoner.

Anderzijds **betaalt de bewoner** in een gesubsidieerde voorziening **niet voor het kwaliteitsverschil** gezien het bouwcostverhogend effect gecompenseerd wordt door de VIPA-subsidie en ook door het terugverdieneffect via lagere uitbatingskosten. Het resterende prijsverschil kan mogelijk verklaard worden door voornoemde hogere personeelsinzet bij de vzw's.

2) VIPA-subsidie bevordert eigenaarschap, eigenaarschap drukt de klantenbijdrage

Hogere afschrijvingen en hoger eigen vermogen per woongelegenheden gaan samen met een lagere klantenbijdrage. De statistisch significante invloed van de afschrijvingen wijst erop dat woonzorgcentra die hun vastgoed zelf beheren, lagere klantenbijdrages kunnen aanrekenen dan zij die huren. VIPA-subsidies bevorderen dit eigenaarschap via de versterking van het eigen vermogen.

Tabel 4: Samenvatting voor- en nadelen van VIPA subsidies
Bron: VIPA-studie Pacolet

VOORDELEN VIPA-SUBSIDIES	NADELEN VIPA-SUBSIDIES
Hogere bouwcost per m ² door meer technieken en duurzaamheidsinvesteringen: - intensievere uitrusting, ondersteuning zorgtaken; - mogelijke terugverdieneffecten in lagere uitbatingskosten.	Hogere gemiddelde bouwcost per woongelegenheden door: - hoge bouwcost per m ² ; - meer totale bouwoppervlakte per m ² .
Hogere totale bouwoppervlakte per m ² : - meer circulatieruimte met verhoging belevingskwaliteit; - economische valorisatie bij commerciële rusthuisgroepen: hogere totaal aantal m ² => hogere huurprijs.	Langer ervaren doorlooptijd, evenwel te nuanceren: - impact wetgeving overheidsopdrachten: moeilijk kwantificeerbaar. Los van de VIPA-subsidie moet deze algemeen door alle hoofdzakelijk door de overheid gefinancierde rechtspersonen gevolgd worden; - VIPA-subsidie compenseert voldoende eventueel langere doorlooptijd.
Waardevolle en competente feedback VIPA-adviseurs.	
VIPA-subsidie compenseert effect bouwcostverhoging op klantenbijdrage. Resterend prijsverschil is miniem en mogelijk te wijten aan andere factoren zoals verschillende personeelsinzet.	
VIPA-subsidie bevordert eigenaarschap via versterking eigen vermogen. Eigenaarschap en hoger eigen vermogen drukken klantenbijdrage.	

Regelgeving

Besluit brandveiligheid van kracht

De Vlaamse Regering heeft op vrijdag 9 december 2011 (BS van 9 maart 2012) definitief het besluit goedgekeurd dat de specifieke brandveiligheidsnormen bepaalt waaraan ouderenvoorzieningen en centra voor herstelverblijf moeten voldoen. Het besluit bepaalt ook de procedure voor de uitreiking van het attest van naleving van die normen. Het VIPA heeft in nauwe samenwerking met de Technische Commissie Brandveiligheid de technische bijlage van het besluit van de Vlaamse Regering voor brandveiligheid in ouderenvoorzieningen ontwikkeld. Die normen zijn in voege getreden vanaf 1 juli 2012.

Het besluit regelt de volgende elementen:

- a) **nieuwe specifieke brandveiligheidsnormen** voor de residentiële woonzorgvoorzieningen (de serviceflats of assistentiewoningen worden buiten het toepassingsgebied gehouden);
- b) **een duidelijke procedure** voor het opmaken en afleveren van attesten inzake brandveiligheid door de lokale burgemeester na advies van de territoriaal bevoegde brandweerdienst;
- c) het uitvaardigen van **specifieke overgangsmaatregelen** voor de bestaande voorzieningen inzake de naleving van de nieuwe normen en het afleveren van brandveiligheidsattesten.

De **nieuwe veiligheidsnormen** richten de focus meer op de actieve veiligheid. Dat vertaalt zich enerzijds in een aantal nieuwe maatregelen die gericht zijn op preventie, snelle ontdekking van de brand en het in veiligheid brengen van de bewoners en de aanwezigen in het algemeen. Anderzijds vertaalt dit zich in het verfijnen van een aantal bestaande eisen die worden gesteld aan de constructie van het gebouw, maximaal rekening houdend met de algemeen geldende basisnormen.

Belangrijkste nieuwe en gewijzigde maatregelen en eisen

De belangrijkste nieuwe maatregelen zijn:

- verplichte toepassing van de algemene automatische branddetectie
- opdeling van de bouwlagen in deelcompartimenten om horizontale evacuatie te garanderen
- verplichte periodieke vorming van het personeel
- voorzien van deursluiters met vrijloop voor nog te ontwerpen voorzieningen
- verbod op het gebruik van tv-toestellen met beeldbuis.

De belangrijkste wijzigingen van bestaande eisen zijn:

- aanpassingen van de eisen voor de structurele elementen van het gebouw en voor de weerstand tegen brand van bepaalde bouwelementen
- mogelijkheid tot aansluiting van 'gemeenschappelijke zithoeken' bij de evacuatiewegen
- indien attestering van de weerstand tegen brand van een bouwelement niet beschikbaar is, kunnen in bestaande gebouwen bepaalde alternatieven aanvaard worden.

Het VIPA en het beleidsdomein WVG...

Het VIPA werkt ook mee aan beleidsthema's die passen in de bevoegdheid van het beleidsdomein WVG en verder gaan dan de bevoegdheid van het VIPA. Zo organiseert het VIPA sinds 2009, namens het beleidsdomein de Technische Commissie Brandveiligheid. Sinds 2011 coördineert het VIPA de bijdrage van het beleidsdomein WVG aan het Beleidsplan Ruimte Vlaanderen, dat finaal klaar moet zijn in 2014.

Beleidsplan Ruimte Vlaanderen

Sinds 1997 is het Ruimtelijk Structuurplan Vlaanderen (RSV) de spil van het Vlaamse ruimtelijke beleid. Bijna vijftien jaar later staan we voor nieuwe maatschappelijke uitdagingen en hebben we nieuwe inzichten opgedaan. Dat verplicht ons om een vernieuwde focus op ruimtelijke beleidsplanning te formuleren. Daarom heeft de Vlaamse Regering beslist om, zonder afbreuk te doen aan de verdere uitvoering van het RSV, nog tijdens deze legislatuur tot een ontwerp van Beleidsplan Ruimte Vlaanderen (BRV) te komen. Een belangrijk nieuw element daarbij is dat het tot stand moet komen in nauwe samenwerking met partners en burgers. We noemen dat coproductie.

De coproductie vertaalt zich in de betrokkenheid en actieve participatie van de verschillende beleidsdomeinen van de Vlaamse Regering, in casu dus ook het beleidsdomein WVG. Samen met andere beleidsdomeinen heeft WVG gekeken welke trends er bestaan en welke uitdagingen de komende decennia (2020-2050) op ons afkomen en vooral welke repercussies deze hebben op de Vlaamse ruimte. Die ruimtelijke reflex is een eerder nieuw gegeven in het beleidsdomein WVG. Samen met verschillende agentschappen van het beleidsdomein WVG heeft het departement het zorg- en welzijnsaspect in het groenboek BRV mee vorm gegeven. Dit gebeurde ook in nauw overleg met het kabinet van Vlaams minister Jo Vandeuren.



Het groenboek fungeert als discussiedocument met de verschillende actoren op het werkveld en met de burgers in het algemeen. Medio 2013 moet het groenboek resulteren in een wetenschappelijk onderbouwd witboek. In maart 2014 vertaalt dit alles zich in een effectief beleidsplan met concrete acties en maatregelen.

Technische Commissie Brandveiligheid

In de loop van 2012 werden er voor de sector gezinnen met kinderen 6 zittingen van de technische commissies brandveiligheid georganiseerd. Tijdens die zittingen werden er 54 afwijkingsaanvragen besproken en geadviseerd.

Voor de sector ouderenvoorzieningen werden er 5 zittingen gehouden en hierop werden in totaal 38 afwijkingsaanvragen besproken en geadviseerd.

Een aanloop werd genomen om voor de sector bijzondere jeugdbijstand een besluit op te maken met nieuwe Vlaamse brandveiligheidsnormen. Daarvoor werden al 3 vergaderingen gehouden met vertegenwoordigers van het agentschap Jongerenwelzijn, afgevaardigden van de Gemeenschapsinstellingen en leden van de Technische Commissie Brandveiligheid.



DEEL 3

BELEID:
WAT WAS HET EFFECT?

Het VIPA registreert naast de proceduregegevens van elk dossier (datums, bedragen ...) ook gegevens die betrekking hebben op de inhoud van de dossiers die aanvragers indienen om in aanmerking te komen voor VIPA-investeringsubsidies. Op die manier wil het VIPA zowel de klant als de beleidsmakers meer inhoudelijke ondersteuning geven over infrastructuurdossiers in de welzijns- en gezondheidssector. Op basis van de gegevens kan de overheid ook nagaan in welke mate de investeringsmiddelen het beoogde beleidseffect hebben en waar men eventueel kan bijsturen. Zo geeft het VIPA concreet invulling aan zijn derde opdracht, namelijk de realisatie van een kennisloket.

Gerealiseerde capaciteiten

Elke sector die onder het toepassingsgebied van het VIPA valt, heeft eigen accenten en doelstellingen. Globaal gesproken zien we in elke sector een drietal analoge trends terugkomen:

1. uitbreiding van het bestaande aanbod;
2. differentiatie van het aanbod: hieronder verstaan we enerzijds externe differentiatie waarbij nieuwe aanbodtypes voor dezelfde of nieuwe doelgroepen worden aangeboden. Anderzijds is er ook interne differentiatie waarbij het bestaande aanbod wordt aangepast aan de opvang van nieuwe doelgroepen;
3. comfortverbetering van het bestaande aanbod.

De cijfers in tabel 5 geven een voorstelling van het aanbod dat mee door VIPA-investeringsubsidies gerealiseerd is. Voorzieningen die met eigen middelen investeringen hebben gedaan voor de realisatie, de aanpassing of de verbouwing van hun infrastructuur zijn niet opgenomen in de voorstelling.

Tabel 5: Capaciteiten per voorzieningstype en volgens bouwtypologie
Bron: VIPA-kennisloket

TOTALE CAPACITEITEN PER VOORZIENINGSTYPE EN VOLGENS BOUWTYPELOGIE

		TOTALE ERKENDE CAPACITEIT VAN VOOR- ZIENINGEN DIE EEN VIPA-SUBSIDIE AANVRAGEN			TOTALE CAPACITEIT DIE EFFECTIEF GESUBSIDIEERD WORDT DOOR VIPA, PER BOUWTYPELOGIE		
SECTOR	SOORT VOORZIENING	VOOR REALISATIE PROJECT	NA REALISATIE PROJECT	VERSCHIL VOOR EN NA (EXTRA CAPACITEIT)	TOTAAL	% NIEUW- BOUW	% RENOVATIE
ALGEMEEN WELZIJNSWERK							
	autonoom centrum - VTE	12	12	0	12	87	13
	autonoom centrum - resid. plaatsen	16	16	0	16	100	0
		28	28	0	28	95	5
ALGEMENE ZIEKENHUIZEN							
	acuut	1.106	1.077	-29	1.077	83	17
	dagziekenhuis	0	44	44	44	100	0
	Sp	95	55	-40	55	100	0
		1.201	1.176	-25	1.176	84	16
GEZINNEN MET KINDEREN							
	crèche	241	302	61	302	63	37
		241	302	61	302	63	37
OUDEREN- EN THUISZORGVOORZIENINGEN							
	woonzorgcentrum	1.809	2.182	373	2.182	55	45
	kortverblijf	37	103	56	103	68	32
	dagverzorgingscentrum	47	126	79	126	75	25
	lokaal dienstencentrum	3	8	5	8	75	25
		1.896	2.419	513	2.419	56	44
PREVENTIEVE EN AMBULANTE GEZONDHEIDSZORG							
	centrum geestelijke gezondheidszorg - VTE	19	19	0	19	0	100
	wijkgezondheidscentrum - VTE	4	4	0	4	0	100
		23	23	0	23	0	100
VOORZIENINGEN VAN DE BIJZONDERE JEUGDBIJSTAND							
	begeleidingstehuis	79	79	0	79	67	33
	dienst thuisbegeleiding	5	5	0	5	100	0
		84	84	0	84	69	31
VOORZIENINGEN VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP							
	internaat	116	128	12	128	0	100
	tehuis niet-werkenden	63	134	65	134	36	64
	tehuis werkenden	22	22	0	22	0	100
	tehuis kortverblijf	0	1	1	1	100	0
	dagcentrum	99	105	6	105	6	94
		300	390	84	390	14	86
TOTAAL		3.772	4.421	633	4.421	61	39

Algemeen

We stellen vast dat er in 2012 over alle sectoren heen ongeveer 700 plaatsen minder zijn gesubsidieerd dan in 2011. Er is ook minder extra capaciteit gerealiseerd, zowel uitgedrukt in absolute cijfers (633 in 2012 t.o.v. 1.220 in 2011) als procentueel (17% in 2012 t.o.v. 26% in 2011). Er zijn iets meer welzijns- en gezondheidsvoorzieningen verbouwd met VIPA-middelen dan nieuw gebouwd in vergelijking met 2011. Vooral in de sectoren van de ouderen- en thuiszorgvoorzieningen (44% verbouwing in 2012 t.o.v. 25% in 2011) en van de voorzieningen voor personen met een handicap (86% verbouwing in 2012 t.o.v. 54% in 2011) is die evolutie opvallend.

Centra algemeen welzijnswerk

In de centra voor algemeen welzijnswerk is er in 2012 **3,5 miljoen euro** geïnvesteerd, wat goed is voor een totaal gesubsidieerde capaciteit van **28 plaatsen**. De investeringen gingen voornamelijk naar nieuwbouw.

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

Dit jaar is er **170 miljoen euro** uitgetrokken voor de opwaardering van de ouderen- en thuiszorgvoorzieningen in Vlaanderen. Dat komt neer op de bouw en de renovatie van ongeveer **2.400 plaatsen**, waarvan het overgrote deel plaatsen in woonzorgcentra zijn. 34% van de gesubsidieerde plaatsen betrof extra capaciteit, opnieuw iets meer dan in 2011 (27%). De evolutie van de verhouding nieuwbouw/verbouwing is in 2012 aanzienlijk geëvolueerd van 25% verbouwing in 2011 naar 44% in 2012.

Voorzieningen personen met een handicap

In 2012 zijn er **390 plaatsen** gesubsidieerd in voorzieningen voor personen met een handicap. Die plaatsen zijn gerealiseerd met een VIPA-budget van iets meer dan **20 miljoen euro**. 43% van deze plaatsen betreft extra capaciteit. De uitbreiding was het grootst in de tehuizen niet-werkenden. De infrastructuur die gerealiseerd is, betreft 86% renovatie, aanzienlijk meer dan de 54% in 2011.

Verzorgingsvoorzieningen

In 2012 heeft het VIPA voor bijna **300 miljoen euro** geïnvesteerd in de sector van de verzorgingsvoorzieningen, enkel in de algemene ziekenhuizen. Hiermee heeft het een aanzienlijke inhaalbeweging gedaan t.a.v. de afgelopen jaren. Met deze middelen investeerde het VIPA in bouwprojecten die gelinkt zijn aan een totaal van **1.176 opnameplaatsen** waarvan 44 plaatsen in daghospitaal. Wat de verhouding nieuwbouw/renovatie betreft, zien we dat meer dan 80% van de investeringen naar nieuwbouw gaat. Het betreft hier wel nieuwbouw ter vervanging van bestaande capaciteit.

Bij de psychiatrische ziekenhuizen zijn er in 2012 geen plaatsen gerealiseerd met VIPA-investeringsubsidies.

Voorzieningen bijzondere jeugdbijstand

De voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand hebben in 2012 **10 miljoen euro** met VIPA-middelen geïnvesteerd in de vernieuwing van hun gebouwen. Met dit budget zijn **84 plaatsen** gerealiseerd, waarvan geen enkele plaats extra. 2/3de van de gerealiseerde infrastructuur betreft nieuwbouw.



Algemeen ziekenhuis Sint-Augustinus in Antwerpen (Wilrijk)

Voorzieningen gezinnen met kinderen

In 2012 werd **13 miljoen euro** geïnvesteerd in de vernieuwing van de Vlaamse kinderdagverblijven wat resulteerde in **22% extra plaatsen**. Ongeveer de helft van de gebouwen is nieuwbouw.

Voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg

In 2012 is er **2,5 miljoen euro** geïnvesteerd in de voorzieningen van de preventieve en ambulante gezondheidszorg. De VIPA-investeringsubsidies gingen in 2012 bijna uitsluitend naar verbouwingen.

Gedetailleerde tabellen over de capaciteiten vindt u op de VIPA-website [per jaar](#), [per sector](#) en [per provincie](#).

Verhouding VIPA-subsidie ten opzichte van de totale bouwkost - geactualiseerd

De VIPA-investeringsubsidies bestaan uit een vast subsidiebedrag per m², gekoppeld aan een maximaal subsidiabele oppervlakte die per sector en per voorzieningstype bepaald is. Vermeerderd met btw en een vast percentage voor algemene kosten wordt zo het subsidiebedrag bepaald. Om dit bedrag mee te laten evolueren met de evolutie van de bouwkosten wordt het bedrag vermenigvuldigd met de zogeheten bouwindex die jaarlijks wordt aangepast.

Betekent dit evenwel ook dat de VIPA-investeringsubsidies, waarvoor het basisbedrag is vastgelegd in 1994, na bijna twee decennia nog altijd de in 1994 vooropgestelde 60% van de totale bouwkost dekken? Met de fel toegenomen bouwrijzen en de kwaliteitseisen die het VIPA stelt op het gebied van bijvoorbeeld duurzaamheid klinkt die maatschappelijk relevante vraag alsmäär luider.

Op basis van bijna 400 in het VIPA-kennisloket geregistreerde investeringsdossiers trachten we op die vragen een aanzet van antwoord te geven. De gegevens zoals geregistreerd in het kennisloket geven de verhouding weer tussen de VIPA-subsidies en de totale bouwkost. In tegenstelling tot de vorige jaren betreft het dit jaar de reële kost en niet langer een raming ervan.

Tabel 6: Aantal geregistreerde dossiers

SECTOR	AANTAL GEREGEREEREDE DOSSIERS
Algemene ziekenhuizen	27
Centra algemeen welzijnswerk	15
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	172
Psychiatrische verzorgingstehuizen	2
Psychiatrische ziekenhuizen	16
Voorzieningen bijzondere jeugdbijstand	28
Voorzieningen gezinnen met kinderen	52
Voorzieningen personen met een handicap	68
Voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg	13
TOTAAL	393

Onderstaande gegevens geven een idee van de verhouding VIPA-subsidie t.a.v. totale bouwkost. De gegevens zijn opgesplitst per sector, per provincie en per jaar. Vanaf dit jaar zijn ook de gegevens van het algemeen welzijnswerk en die van de preventieve en ambulante gezondheidszorg opgenomen.

60% of niet?

Om te kijken of het uitgangspunt van de 60% VIPA-subsidiëring zoals geformuleerd in 1994 vandaag nog steeds geldt, kunnen we in eerste instantie kijken naar het aandeel van de dossiers met een principieel akkoord (PA) of subsidiebelofte waarvan het subsidiepercentage 60% of meer bedraagt. Over de periode 2006-2012 zien we dat van alle verleende PA's of subsidiebelofes een kwart 60% of meer van de geraamde kostprijs dekte. Dit aandeel schommelt per jaar, maar is globaal de afgelopen jaren gedaald van rond de 30% de eerste jaren tot onder de 20% de laatste jaren.

In de provincie Antwerpen zijn er weinig investeringsdossiers die aan het subsidiepercentage van 60% en meer geraken, Vlaams-Brabant scoort het best. Sectoraal zien we dat vooral de ouderen- en thuiszorgsector, de algemene ziekenhuizen en de voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg een laag aandeel kennen. Psychiatrische ziekenhuizen en PVT's en ook centra voor algemeen welzijnswerk scoren aanzienlijk beter.

Tabel 7: Aandeel VIPA-dossiers met PA of subsidiebelofte waarvan de verhouding investeringssubsidie/geraamde kostprijs hoger is dan 60 - per provincie (in %)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2006-2012
Antwerpen	18	31	22	19	20	15	0	19
Vlaams-Brabant	50	67	27	33	7	14	8	27
West-Vlaanderen	29	32	33	11	17	20	20	22
Oost-Vlaanderen	20	80	11	6	22	30	22	26
Limburg	100	44	20	13	17	50	13	25
VLAANDEREN	31	46	23	15	16	22	12	23

Tabel 8: Aandeel VIPA-dossiers met PA of subsidiebelofte waarvan de verhouding investeringssubsidie/geraamde kostprijs hoger is dan 60% - per sector (in %)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2006-2012
AZ	0	29	17	50	0	100	17	22
PZ/PVT	75	100	40	0	50	100	0	67
OV-TZ	24	43	50	2	5	13	0	15
PH	50	41	0	26	20	50	14	26
BJB	100	25	0	20	33	20	33	25
GK	0	80	38	18	21	0	50	27
CAW	0	0	25	100	33	25	0	33
PAG	0	0	0	0	0	40	50	23
ALLE SECTOREN	31	46	23	15	16	22	12	23

AZ = algemene ziekenhuizen; PZ = psychiatrische ziekenhuizen; PVT = psychiatrische verzorgingstehuizen; OV-TZ = ouderen- en thuiszorgvoorzieningen; PH = voorzieningen personen met een handicap; BJB = voorzieningen bijzondere jeugdbijstand; GK = gezinnen met kinderen; PAG = preventieve en ambulante gezondheidszorg; CAW = centra algemeen welzijnswerk

Gemiddeld subsidiepercentage

Naast het aandeel van dossiers met een subsidiepercentage dat meer dan 60% bedraagt, is het ook interessant te kijken naar het gemiddelde subsidiepercentage van verleende PA's en subsidiebeloftes tussen 2006 en 2012. Dat gemiddelde is berekend op basis van de individuele subsidiepercentages per dossier. Op die manier komen we op een VIPA-subsidiepercentage dat gemiddeld 53% van de geraamde bouwkost dekt. We verkiezen deze berekeningswijze boven het gemiddelde op basis van absolute cijfers omdat het abstractie maakt van het hogere gewicht van grote bedragen (bv. het hoge subsidiebedrag van een ziekenhuisdossier t.a.v. het lage subsidiebedrag van een dossier van een kinderdagverblijf) in de berekening. Als we zouden werken met reële bedragen komen we op een percentage van 52%. En minimaal verschil dus.

In de evolutie in de tijd zien we, zoals eerder al bleek, dat het gemiddelde subsidiepercentage is afgenomen, in dit geval van 56 à 58% voor 2009 naar 51 à 52% vanaf 2009. De daling over de tijd is het meest opvallend in de sectoren van de ouderen- en thuiszorgvoorzieningen en van de voorzieningen voor personen met een handicap. Provinciaal zijn er weinig noemenswaardige verschillen. Bij de sectoren zien we het grootste verschil tussen psychiatrische en ziekenhuizen en de voorzieningen voor preventieve en ambulante gezondheidszorg en ouderen- en thuiszorgvoorzieningen, respectievelijk subsidiepercentages van 61% en 51%/52%. De gemiddelden in de andere sectoren schommelen rond de 53 à 54%.

Tabel 9: Gemiddelde verhouding investeringssubsidies/geraamde kostprijs op basis van percentages - per provincie (in %)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2006-2012
Antwerpen	54	55	56	52	49	52	52	53
Vlaams-Brabant	54	61	54	55	53	48	51	54
West-Vlaanderen	55	56	54	50	48	53	48	52
Oost-Vlaanderen	57	63	54	50	53	51	56	54
Limburg	65	60	54	51	49	55	52	53
VLAANDEREN	56	58	54	51	51	52	52	53

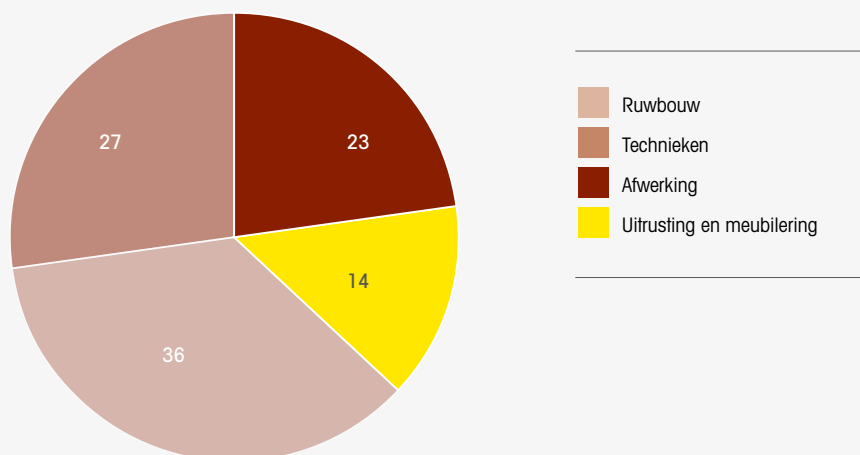
Tabel 10: Gemiddelde verhouding investeringssubsidies/geraamde kostprijs op basis van percentages - per sector (in %)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2006-2012
AZ	46	54	54	56	46	61	53	53
PZ/PVT	61	64	58	0	63	65	0	61
OV-TZ	55	59	61	50	47	51	50	52
PH	62	57	50	52	58	51	52	54
BJB	61	54	44	55	56	56	57	54
GK	54	62	55	52	52	47	53	53
CAW	0	0	56	63	53	59	56	54
PAG	0	0	49	54	56	47	55	51
ALLE SECTOREN	56	58	54	51	51	52	52	53

AZ = algemene ziekenhuizen; PZ = psychiatrische ziekenhuizen; PVT = psychiatrische verzorgingstehuizen; OV-TZ = ouderen- en thuiszorgvoorzieningen; PH = voorzieningen personen met een handicap; BJB = voorzieningen bijzondere jeugdbijstand; GK = gezinnen met kinderen; PAG = preventieve en ambulante gezondheidszorg; CAW = centrum algemeen welzijnswerk

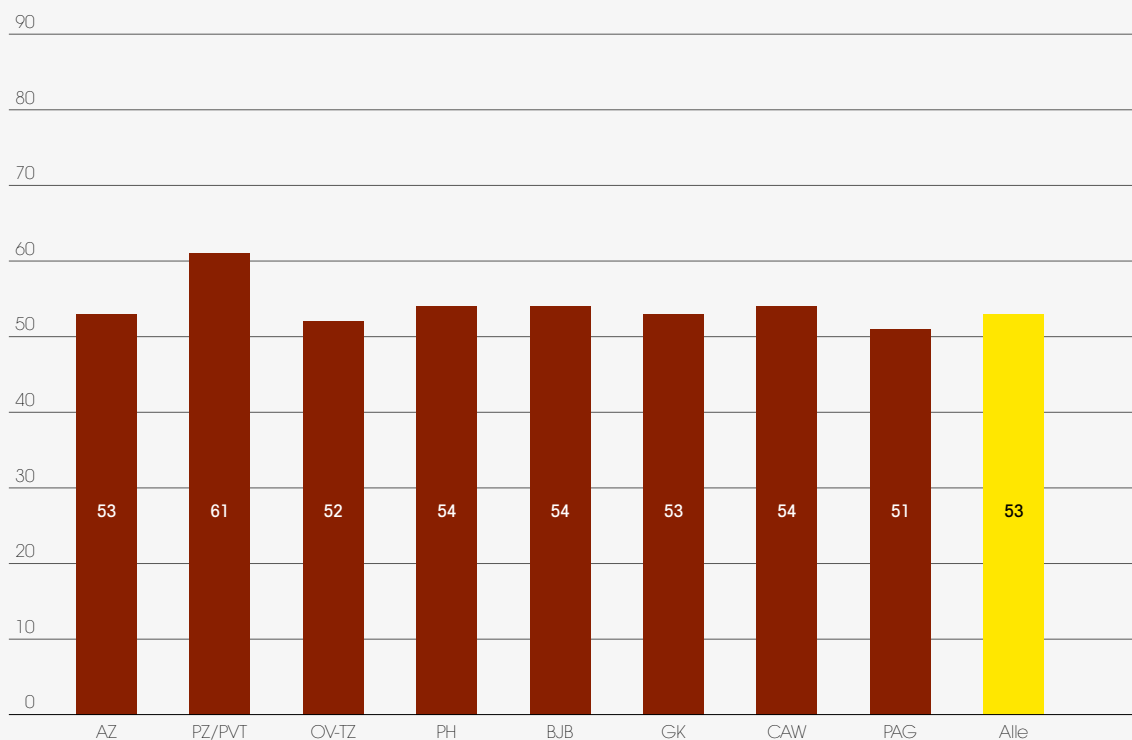
Kijken we naar de verdeling van de geraamde bouwkost over de verschillende fasen in het bouwproces, dan merken we dat veruit het grootste aandeel van de kosten, zo'n 36%, naar de ruwbouw gaat, 27% naar de technieken, 23% naar de afwerking en 14% naar de uitrusting en de meubilering.

Grafiek 5: Aandeel projectfases in totaal geraamde bouwkost – gemiddelde voor alle voorzieningstypes samen



Bij de algemene ziekenhuizen is het aandeel van de ruwbouw in de totaal geraamde bouwkost aanzienlijk minder dan bij andere sectoren, respectievelijk 26% tegenover ongeveer 40%. Het aandeel van de uitrusting en het meubilair is bij ziekenhuizen veel hoger bijna 3 keer hoger dan gemiddeld in andere sectoren, namelijk 24% t.o.v. ongeveer 8%. Dat valt te verklaren door de enorme technische uitrusting die de ziekenhuizen nodig hebben om hun kernactiviteit uit te voeren. Het aandeel van de technieken (27%) en de afwerking (23%) is voor alle overige voorzieningstypes ongeveer hetzelfde.

Grafiek 6: Gemiddeld subsidiepercentage 2006-2012 – alle sectoren



AZ = algemene ziekenhuizen; PZ = psychiatrische ziekenhuizen; PVT = psychiatrische verzorgingstehuizen; OV-TZ = ouderen- en thuiszorgvoorzieningen; PH = voorzieningen personen met een handicap; BJB = voorzieningen bijzondere jeugdbijstand; GK = gezinnen met kinderen; CAW = centra algemeen welzijnswerk; PAG = preventieve en ambulante gezondheidszorg



DEEL 4

HET VIPA ALS ORGANISATIE

In dit vierde gedeelte wordt de concrete werking van het VIPA onder de loep genomen. Over welke middelen beschikte het VIPA in 2012? Aan welke projecten werden die besteed en hoe werden ze verdeeld over de verschillende sectoren?

Tot slot krijgt u de decretaal verplichte balans en de resultatenrekening.

De VIPA-portefeuille doorgelicht

De ontvangsten

Algemeen overzicht

Het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA) haalt zijn middelen hoofdzakelijk uit de dotatie die door de Vlaamse Regering ter beschikking wordt gesteld voor de uitvoering van de opdracht die het krachtens het decreet van 2 juni 2006 vervult. Het Centraal Financieringsorgaan (CFO) vult deze dotatie aan met een vergoeding voor goed financieel beheer (rentedotatie). Daarnaast heeft het VIPA eigen inkomsten die vooral bestaan uit bijdragen voor verleende waarborgen aan vzw's. Meer details over de waarborgverlening vindt u onder het punt Waarborgverlening.

Tabel 11: Overzicht ontvangsten

ONTVANGSTEN 2012 (IN EURO)	BEGROTING	REËLE ONTVANGSTEN
Dotaties Vlaamse gemeenschap	137.841.000	137.841.000
Investeringsdotatie	137.773.000	137.773.000
Werkingsdotatie	68.000	68.000
Eigen inkomsten	56.452.400	44.348.900
Interne verrichtingen	12.928.000	65.289
Overgedragen resultaat	42.016.000	42.016.544
Waarborgbijdragen	1.500.000	1.366.735
Terugvordering subsidies	0	891.932
Huurgeden	8.400	8.400
	194.293.400	182.189.900

De investeringsdotatie bedroeg bij de laatste begrotingscontrole 137,8 miljoen euro, samen met een geplande investering op het saldo van 29 miljoen euro impliceerde dit een belangrijke verderzetting van de uitgaven voor investeringssubsidiëring.

De effectieve inkomsten bedroegen 182.189.000 euro waartoe naast de dotaties en overgedragen resultaat, de waarborgpremies (1.366.735 euro) en de teruggevorderde subsidies (891.932 euro) bijdroegen.

Waarborgverlening

In het systeem van alternatieve investeringswaarborg waarborgt het VIPA 90% van het basisbedrag van het principieel akkoord voor de investeringssubsidie, terwijl onder het klassieke systeem 100% van het bedrag van de subsidiebelofte wordt gewaarborgd. Onder de klassieke financiering stemt het bedrag van het principieel akkoord overeen met 2/3de van het subsidiebedrag. Gezien de subsidie zelf 60% van de subsidiabele kostprijs bedraagt,

betekent dat een waarborg van 40% van de subsidiabele kostprijs. Onder alternatieve financiering wordt een principieel akkoord gegeven voor 10/6de van de subsidie of dus 100% van de subsidiabele kostprijs.

Met het principieel akkoord stapt de initiatiefnemer naar de bank voor de finalisering van het contract. Vanaf het ogenblik dat het VIPA het leningscontract heeft meeondertekend, heeft dit een impact op de openstaande waarborgpositie bij het VIPA, waarbij voor de klassieke financiering 100% en voor de alternatieve financiering 90% van het principieel akkoord wordt gewaarborgd.

In 2009 werd de VIPA Waarborgapplicatie (VWA) geïntroduceerd. Die berekent de openstaande waarborgpositie van het VIPA op basis van een hypothetische aflossingstabel gebaseerd op een OLO-rentevoet op 10 jaar, vermeerderd met 15 basispunten.

In 2011-2012 werd via COGNOS een rapporteringstool ontwikkeld die toelaat om zowel te rapporteren op basis van een aantal vooraf gedefinieerde criteria als om de financiële gezondheid van de gewaarborgde rechtspersonen op te volgen.

In 2012 verleende het VIPA zijn **principieel akkoord tot waarborg** voor in totaal 53 dossiers (2011: 38): 41 dossiers (2011: 22) in het systeem van de alternatieve financiering en 12 dossiers (2011: 16) in het systeem van de klassieke financiering. Het bedrag van de principiële akkoorden in het klassieke systeem bedroeg 7,49 miljoen euro (2011: 8,31 miljoen euro) en in het alternatieve systeem 511,67 miljoen euro (2011: 401,89 miljoen euro). Net zoals in 2011 weegt de ziekenhuissector sterk door gezien 1 ziekenhuisdossier van 225,87 miljoen euro het totale principieel akkoordbedrag voor de waarborg reeds opwaarts beïnvloedt.

Op basis van **gewaarborgde contracten** nam de waarborgpositie van het VIPA toe van 1,55 miljard euro begin 2012 tot 1,71 miljard euro eind 2012. Enerzijds waarborgde het VIPA in 2012 voor 4,59 miljoen euro (2011: 12,3 miljoen euro) aan bijkomende leningscontracten binnen de klassieke financiering en voor 231,24 miljoen euro (2011: 203,81 miljoen euro) binnen de alternatieve financiering. Anderzijds werd er in 2012 voor 47,26 miljoen euro (2011: 43,33 miljoen euro) aan klassieke leningen afgelost, tegenover 27,47 miljoen euro (2011: 18,58 miljoen euro) aan alternatieve leningen. De totale waarborgpositie nam dus vooral toe dankzij de alternatieve waarborg, terwijl de klassieke waarborgpositie voor het tweede jaar op rij afneemt doordat aflossingen hoger liggen dan de nieuwe waarborgen (zie tabel 12). Dat de alternatief gewaarborgde leningen het vorig jaar ingezette momentum aanhouden, blijkt uit de voortgezette groei van de aflossingen met circa 48% (versus 53% vorig jaar).

Tabel 12: Waarborgpositie klassiek en alternatief

	WAARBORG- POSITIE 2011 (IN EURO) = A	NIEUW GEWAARBORGD IN 2012 (IN EURO) = B	AFLOSSINGEN (IN EURO) = C	WAARBORG- POSITIE 2012 (IN EURO) = A + B - C	AANTAL WAARBORG- DOSSIERS 2012
Klassieke waarborg	727.086.974	4.585.134	-47.258.508	684.413.600	12
Alternatieve waarborg	823.272.397	231.239.357	-27.469.690	1.027.042.064	41
TOTAAL WAARBORG	1.550.359.371	235.824.491	-74.728.198	1.711.455.664	53

Hierna volgt de verdeling van de waarborgpositie van 1,71 miljard euro volgens sector en provincie in 2012, met daarnaast de procentuele aandelen in zowel 2012 als 2011.

Tabel 13: Waarborgpositie per sector

WAARBORGPOSITIE PER SECTOR (EIND 2012, IN EURO)	GEWAARBORGD BEDRAG	PROCENTUELE VERDELING	
		2011	2012
Verzorgingsvoorzieningen	1.096.746.648,74	68,68%	64,08%
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	523.356.826,86	26,37%	30,58%
Voorzieningen personen met een handicap	72.421.053,32	3,89%	4,23%
Gezinnen met kinderen	8.006.461,06	0,32%	0,47%
Centra voor algemeen welzijnswerk	6.145.581,68	0,41%	0,36%
Preventieve en ambulante gezondheidszorg	2.679.186,83	0,17%	0,16%
Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand	2.027.785,45	0,13%	0,12%
Diverse sectoren	72.119,63	0,03%	0,00%
TOTAAL	1.711.455.663,58	100%	100%

De sectorverdeling wijst niet op drastische verschuivingen. Terwijl in 2011 het maximum gewaarborgde leningsbedrag voor de ziekenhuizen 66,87 miljoen euro bedroeg, was dat 27 miljoen in 2012. De woon- en zorgcentra kenden daarentegen relatief grotere leningscontracten in 2011, waardoor zij terrein wonnen op de verzorgingsvoorzieningen. Bij de kleinere sectoren valt op dat de gezinnen met kinderen in 2012 de eerste plaats binnen de klassieke sectoren bekleden.

Tabel 14: Waarborgpositie per provincie

WAARBORGPOSITIE PER PROVINCIE (EIND 2012, IN EURO)	GEWAARBORGD BEDRAG	PROCENTUELE VERDELING	
		2011	2012
West-Vlaanderen	477.135.948,30	26,53%	27,88%
Oost-Vlaanderen	387.670.494,79	21,88%	22,65%
Antwerpen	361.039.147,26	21,65%	21,10%
Vlaams-Brabant	284.768.665,50	17,59%	16,64%
Limburg	200.841.407,74	12,34%	11,74%
TOTAAL	1.711.455.663,58	100%	100%

De provinciale verdeling toont dat de relatieve verdeling in 2012 t.o.v. 2011 behouden blijft.

Voor het verkrijgen van de waarborg, moeten de kredietnemers ook een waarborgpremie betalen.

In 2012 bedroegen deze waarborgpremies 1.366.735 euro, wat in lijn ligt van de nieuwe waarborgen.

Tabel 15: Waarborgbijdragen 2008-2012

	2008	2009	2010	2011	2012
Nieuwe waarborgen	84.197.729,07	387.794.754,62	273.624.720,44	216.113.728,00	235.824.491,00
Waarborgpremie	512.362,00	2.550.514,00	1.705.274,00	2.015.274,00	1.366.735,00
Gemiddelde premie	0,61%	0,66%	0,62%	0,93%	0,58%

Met de waarborgpremies en vergoedingen voor financieel beheer (CFO-vergoeding) wordt een reservefonds opgebouwd, dat kan aangesproken worden bij uitwinning van de waarborgen of voor betaling van hypotheekkosten. Net zoals in 2011 was er omwille van de lage rentestand geen CFO-vergoeding. Naast de spijziging van het reservefonds met de waarborgpremies, was er in 2012 echter ook een investering van 65.289 euro ten gevolge van de betaling van hypotheekkosten.

De uitgaven

De VIPA-begroting maakt, zoals de andere overheidsbegrotingen, een onderscheid tussen vastleggingen of machtigingen enerzijds en ordonnancerings- of betalingen anderzijds.

Het vastleggingskrediet is het totale bedrag waarvoor gedurende het lopende begrotingsjaar engagementen kunnen worden aangegaan. Het is met andere woorden het krediet dat de minister ter beschikking krijgt om nieuwe initiatieven goed te keuren (subsidiebelofte).

Voor de sectoren verzorgingsvoorzieningen, voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg en voorzieningen voor personen met een handicap bestaat een systeem van alternatieve financiering. De financiële aanrekening gebeurt in het jaar dat de gebruikstoelage wordt uitgekeerd.

Het ordonnancerings- of betalingskrediet is het totale bedrag dat gedurende het lopende begrotingsjaar effectief mag worden uitbetaald.

Een voorbeeld kan dat verduidelijken.

In het begrotingsjaar 2012 start men met de verbouwingen aan een kinderdagverblijf. De kostprijs daarvoor bedraagt 500.000 euro. De werken zullen in totaal 2 jaar duren. In 2012 zullen slechts voor 200.000 euro kosten worden gemaakt en in 2013 de resterende 300.000 euro. In de begroting van 2012 wordt al 500.000 euro vastgelegd (vastleggingskrediet = 500.000 euro). Het ordonnanceringskrediet voor 2011 bedraagt 200.000 euro. In 2013 bedraagt het ordonnanceringskrediet dan 300.000 euro. In 2013 hoeft voor dit kinderdagverblijf geen vastleggingskrediet meer uitgetrokken te worden.

Hieronder vindt u eerst een algemeen overzicht van de vastleggingskredieten in 2012. Daarna volgt een overzicht van de betalingskredieten per sector. Vervolgens komt de alternatieve financiering (systeem Lenssens) aan bod.

Vastleggingskredieten

Tabel 16: Vastleggingskredieten 2012 (in euro)

SECTOR	BEGROTING		REËLE VASTLEGGING	
SUBSIDIES (VIA ALTERNATIEVE FINANCIERING)	ALTERNATIEF	KLASSIEK	ALTERNATIEF	KLASSIEK
Ouderenvoorzieningen	50.000.000	4.000.000	49.544.421	0
	54.000.000		49.544.421	
Ziekenhuizen	34.849.000	6.059.000	34.740.394	3.072.361
	40.908.000		37.812.755	
Voorzieningen voor personen met een handicap	6.400.000	4.000.000	6.383.043	3.914.505
	10.400.000		10.297.548	
SUBSIDIES (LOUTER KLASSIEKE FINANCIERING)				
Centra voor geestelijke gezondheidszorg		8.000.000		2.097.843
Wijkgezondheidscentra en aanloopadressen beschut wonen		2.500.000		329.327
Alternatieve financiering rustoorden en serviceflats		1.443.000		176.624
Centra voor algemeen welzijnswerk		10.000.000		3.498.423
Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand		11.000.000		9.646.935
Kinderdagverblijven		23.500.000		13.477.475
TOTAAL SUBSIDIES	91.249.000	70.502.000	90.667.858	36.213.494
EIGENAARSONDERHOUD				
CICOV Overijse (Domein Groendaalheyde)		200.000		3.320
WERKINGSKOSTEN				
Werkingskosten VIPA		76.000		57.085
Uitwinning waarborgen		13.803.000		0
Hypotheekkosten		300.000		132.552
Andere		25.000		0
TOTAAL		176.155.000		127.074.309

In 2012 voerde het VIPA vastleggingen uit voor een totaalbedrag van 127,07 miljoen euro t.o.v. 111,14 miljoen euro in 2011. Zowel de alternatieve (+11,36%) als klassieke subsidies (+22,31%) tekenden daarbij een stijging op.

Tabel 17: Evolutie vastleggingskredieten 2011-2012

	2011	2012	
Alternatief	81.422.000	90.667.858	11,36%
Klassiek	29.608.000	36.213.494	22,31%

Sinds de invoering van de alternatieve investeringssubsidies in 2006 werden er voor de ziekenhuizen, ouderen- en thuiszorgvoorzieningen en de voorzieningen voor personen met een handicap (met uitzondering van de revalidatiecentra) geen nieuwe subsidiebeloften meer verleend in de klassieke VIPA-procedure. De kredieten dienden enkel voor enerzijds aanvullende beloften in de klassieke VIPA-procedure en anderzijds gunningen en eindafrekeningen in de pré-VIPA-procedure en voor revalidatiecentra en kleinere projecten in de gehandicaptensector. De klassieke vastleggingen van 36,2 miljoen bestaan dan ook hoofdzakelijk voor 33,14 miljoen uit verbintenissen voor nieuwe projecten in de pure klassieke sectoren en 3,1 miljoen euro voor voornoemde aanvullende beloften van de huidige alternatieve sectoren.

Betalingskredieten

Bij de begrotingsopmaak raamt het VIPA het bedrag dat minimaal nodig is om aan de vorderingen van de instellingen te kunnen voldoen. Daarbij houdt het VIPA onder andere rekening met de stand van zaken van de goedgekeurde projecten. De subsidiegerechtigden binnen de klassieke financiering werden in 2012 net zoals in 2011 bevestigd over hun betaalplanning. Dat betekende tevens een belangrijke prikkel om in 2012 de nodige vorderingsstaten in te dienen. Een raming blijft natuurlijk een raming en is dan ook verre van nauwkeurig. Dat leidt soms tot vrij grote verschillen tussen het bedrag dat begroot is en dat wat reëel betaald werd.

De benutting van het betaalkrediet is bijgevolg sterk afhankelijk van de snelheid waarmee de verschillende initiatiefnemers hun project uitvoeren en waarmee zij uitbetaling vragen van de hun toegekende kredieten. Voor het eerst in jaren blijken in 2012 de betalingen vooral gesitueerd in het eerste semester.

Tabel 18: Spreiding ESR-betalingen (exclusief werkingskosten) - 2009-2012 (absolute cijfers in euro)

	2009	2010	2011	2012
1ste semester	53.371.711	40.116.290	64.417.110	77.608.169
2de semester	87.228.688	90.770.532	72.136.939	59.662.215
	140.600.399	130.886.822	136.554.049	137.270.384

Tabel 19: Spreiding ESR-betalingen (exclusief werkingskosten) - 2009-2012 (in %)

	2009	2010	2011	2012
1ste semester	37,96	30,65	47,17	56,54
2de semester	62,04	69,35	52,83	43,46

In de begroting 2012 was een bedrag van 195,35 miljoen euro (2011: 201,1 miljoen euro) ingeschreven als betalingskrediet. Er werden voor 137,21 miljoen euro (2011: 136,6 miljoen euro) aan facturen en vorderingsstaten ingediend. Hiervoor werd 90,67 miljoen euro (2011: 81,4 miljoen euro) verstrekt via alternatieve financiering en 46,5 miljoen euro (2011: 55,1 miljoen euro) via klassieke subsidies. Uit de sectorverdeling hieronder blijkt dat in tegenstelling tot 2011 in 2012 relatief het meeste geld gaat naar de ouderensector (40,55% totale betalingen).

Tabel 20: Betalingen 2012 - bedrag en % aandeel

SECTOR	BEDRAG	PROCENTUELE VERDELING	
		2011	2012
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	55.643.060,81	36,36%	40,55%
Ziekenhuizen	45.779.446,40	37,28%	33,37%
Kinderdagverblijven	14.007.148,95	7,99%	10,21%
Voorzieningen voor personen met een handicap	9.901.268,67	6,59%	7,22%
Centra voor algemeen welzijnswerk	4.339.873,47	3,73%	3,16%
Centra voor geestelijke gezondheidszorg	3.573.810,62	4,56%	2,60%
Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand	3.301.933,16	3,12%	2,41%
Wijkgezondheidscentra en aanloopadressen beschut wonen	481.928,62	0,22%	0,35%
Alternatieve financiering rustoorden en serviceflats	176.624,25	0,15%	0,13%
TOTAAL	137.205.094,95	100,00%	100,00%

Het reservefonds werd in 2012 voor een bedrag van 1.366.735 euro (2011: 2.015.274 euro) gespijzigd met waarborgpremies, terwijl ook voor 65.289 euro aan hypotheekkosten in mindering werden gebracht.

Tabel 21: Betaalkredieten 2012 (in euro)

SECTOR	BEGROTING		REËLE BETALING	
SUBSIDIES (VIA ALTERNATIEVE FINANCIERING)	ALTERNATIEF	KLASSIEK	ALTERNATIEF	KLASSIEK
Ouderenvoorzieningen	50.000.000	4.000.000	49.544.421	6.098.639
	54.000.000		55.643.061	
Ziekenhuizen	34.849.000	6.059.000	34.740.394	11.039.053
	40.908.000		45.779.446	
Voorzieningen voor personen met een handicap	6.400.000	4.000.000	6.383.043	3.518.226
	10.400.000		9.901.269	
SUBSIDIES (LOUTER KLASSIEKE FINANCIERING)				
Centra voor geestelijke gezondheidszorg				3.573.811
Wijkgezondheidscentra en aanloopadressen beschut wonen				481.929
Alternatieve financiering rustoorden en serviceflats				176.624
Centra voor algemeen welzijnswerk				4.339.873
Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand				3.301.933
Kinderdagverblijven				14.007.149
Totaal betaalkrediet klassieke subsidies		75.340.000		25.881.319
TOTAAL SUBSIDIES	91.249.000	89.399.000	90.667.858	46.537.237
EIGENAARSONDERHOUD				
CICOV Overijse (Domein Groendaalheyde)		200.000		11.597
Werkingskosten VIPA		76.000		52.521
Spijziging reservefonds		14.103.000		1.366.735
Hypotheekkosten op reservefonds		300.000		65.289
Diversen		25.000		0
Over te dragen overschot				43.488.661
TOTAAL		195.352.000		182.189.899

Alternatieve financiering (systeem Lenssens)

Bij alternatief gefinancierde dossiers neemt het VIPA de kosten van een lening op zich. Het VIPA betaalt gedurende vijf jaar 7.064,97 euro per serviceflat of 6.817,07 euro per woongelegenheid in een woonzorgcentrum. De betaling start één jaar na de voorlopige erkenning. Het systeem is uitdovend. De projecten die nog in uitvoering zijn worden in de loop van de volgende jaren verder voltooid.

Jaarrekening

De VIPA-jaarrekening is onderworpen aan het toezicht door verschillende controle-instanties zoals het Rekenhof, het Vlaams Ministerie van Financiën en Begroting, de bedrijfsrevisor, de Inspectie van Financiën en de Interne Audit van de Vlaamse Administratie (IAVA).

Tabel 22: Balans op 31 december 2012

ACTIVA	CODE	HUIDIG JAAR	VORIG JAAR
VASTE ACTIVA		0	0
OPRICHTINGSKOSTEN (+)	20		
IMMATERIËLE VASTE ACTIVA (+)	21	0	0
MATERIËLE VASTE ACTIVA	22/27	0	0
Terreinen en gebouwen (+)	220-223		
Werken van burgerlijke bouwkunde (+)	224-229		
Installaties, machines en uitrusting voor exploitatie (+)	23		
Meubilair en materieel (+)	24		
Vaste activa in leasing of op grond van een soortgelijk recht (+)	25		
Andere materiële vaste activa (+)	26		
Vaste activa in aanbouw (+)	27		
FINANCIËLE VASTE ACTIVA	28	0	0
Verbonden ondernemingen	280/281	0	0
deelnemingen (+)	280		
vorderingen (+)	281		
Ondernemingen waarmee een deelnemingsverhouding bestaat	282/283	0	0
deelnemingen (+)	282		
vorderingen (+)	283		
Andere financiële vaste activa	284/288	0	0
deelnemingen (+)	284		
vorderingen en borgtochten in contanten (+)	285/288		
VLOTTENDE ACTIVA		97.499.076	96.682.710
VORDERINGEN OP MEER DAN EEN JAAR	29	103.421	0
Handelsvorderingen (+)	290		
Overige vorderingen (+)	291	103.421	

VOORRADEN	3	0	0
Grondstoffen (+)	30		
Hulpstoffen (+)	31		
Goederen in bewerking (+)	32		
Gereed product (+)	33		
Handelsgoederen (+)	34		
Terreinen bestemd voor verkoop (+)	350		
Gebouwen bestemd voor verkoop (+)	351		
Bebouwde terreinen en andere onroerende goederen bestemd voor verkoop (+)	352		
Vooruitbetalingen (+)	36		
Bestellingen in uitvoering (+)	37		
Strategische stocks (+)	38		
Kunstvoorwerpen en -voorwerpen bestemd voor verkoop (+)	39		
VORDERINGEN OP TEN HOOGSTE ÉÉN JAAR	40/41	97.395.655	96.682.710
Handelsvorderingen op ten hoogste een jaar (+)	40		343.710
Overige vorderingen (+)	41	97.395.655	96.339.000
GELDBELEGGINGEN	50/54		
Eigen aandelen (+)	50		
Aandelen (+)	51		
Vastrentende effecten (+)	52		
Termijndeposito's (+)	53		
Te incasseren vervallen waarden (+)	54		
LIQUIDE MIDDELEN (+)	55/59	0	0
OVERLOPENDE REKENINGEN (+)			
TOTAAL		97.499.076	96.682.710

PASSIVA	CODE	HUIDIG JAAR	VORIG JAAR
EIGEN VERMOGEN		57.392.819	54.619.256
KAPITAAL (+)	10		
UITGIFTEPREMIES (+)	11		
HERWAARDERINGSMEERWAARDEN	12		
Herwaarderingsmeerwaarden op immateriële vaste activa (+)	120		
Herwaarderingsmeerwaarden op materiële vaste activa (+)	121		
Herwaarderingsmeerwaarden op financiële vaste activa (+)	122		
RESERVES (+)	13	13.904.158	12.602.712
OVERGEDRAGEN NETTO RESULTAAT (OF VERLIES) (+/-)	14	43.488.661	42.016.544
DOTATIES, SUBSIDIES, TOELAGEN EN SOORTGELIJKE (+)	15		

VREEMD VERMOGEN		40.106.257	42.063.454
VOORZIENINGEN EN UITGESTELDE BELASTINGEN	16	0	0
Voorzieningen voor pensioenen en soortgelijke verplichtingen (+)	160		
Voorzieningen voor belastingen (+)	161		
Voorzieningen voor grote onderhouds- en herstellingswerken (+)	162		
Voorzieningen voor overige risico's en kosten (+)	163-165		
Globale te voorziene waardeverminderingen op handelsvorderingen (+)	166		
Globale te voorziene waardeverminderingen op overige vorderingen (+)	167		
Uitgestelde belastingen (+)	168		
SCHULDEN OP MEER DAN EEN JAAR	17		
Financiële schulden	170/174		
Achtergestelde leningen (+)	170		
Niet achtergestelde obligatieleningen (+)	171		
Leasingschulden en soortgelijke (+)	172		
Kredietinstellingen (+)	173		
Overige leningen (+)	174		
Handelsschulden (+)	175		
Ontvangen vooruitbetalingen (+)	176		
Borgtochten ontvangen in contanten (+)	178		
Overige schulden (+)	179		
SCHULDEN OP TEN HOOGSTE ÉÉN JAAR	42/48	40.106.257	42.063.454
Schulden op meer dan één jaar die binnen het jaar vervallen (+)	420/429		
Financiële schulden ten opzichte van derden op ten hoogste een jaar (+)	430/439	40.101.892	32.040.494
Kredietinstellingen (+)	430/433	40.101.892	32.040.494
Financiële schulden tegenover overheden (+)	434		
Leasingschulden en soortgelijke (+)	435		
Overige leningen (+)	436/439		
Handelsschulden op ten hoogste een jaar (+)	44	2.950	52
Schulden met betrekking tot belastingen, bezoldigingen en sociale lasten (+)	45		
Ontvangen vooruitbetalingen (+)	46		
Overige schulden (+)	47/48	1.415	10.022.908
Overlopende rekeningen (+)	492-493-496		
TOTAAL		97.499.076	96.682.710

Tabel 23: Resultatenrekening 2012

RESULTATENREKENING	CODE	HUIDIG JAAR	VORIG JAAR
OPERATIONELE OPBRENGSTEN	70/74	139.216.135	162.094.938
Lopende opbrengsten (+)	70		
Wijzigingen in de voorraden en bestellingen in uitvoering (+/-)	71		
Geproduceerde vaste activa (+)	72		
Inkomens- en kapitaaloverdrachten (+)	73	137.841.000	160.070.000
Andere operationele opbrengsten (+)	74	1.375.135	2.024.938
OPERATIONELE KOSTEN (-)	60/64	-137.334.474	-146.803.303
Handelsgoederen, grond en hulpstoffen (+)	60		
Diensten en diverse goederen (+)	61	64.090	242.136
Personeelskosten (+)	62		
Afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, immateriële en materiële vaste activa (+)	630		
Waardeverminderingen op voorraden en bestellingen in uitvoering (+)	631/632		
Voorzieningen (toevoegingen, bestedingen en terugnemingen) (+/-)	633/637		
Inkomensoverdrachten (+)	640	137.270.384	146.561.167
Andere operationele kosten (+)	641/649		
OPERATIONEEL RESULTAAT		1.881.661	15.291.635
FINANCIËLE OPBRENGSTEN	75	0	0
Opbrengsten uit financiële vaste activa (+)	750		
Opbrengsten uit vlottende activa (+)	751		
Gerealiseerde meerwaarden op vlottende activa (+)	752		
Gerealiseerde wisselopbrengsten (+)	754		
Niet gerealiseerde wisselopbrengsten (+)	755		
Andere financiële opbrengsten (+)	756/759		
FINANCIËLE KOSTEN (-)	65	-29	-42
Kosten van schulden (+)	650		
Waardeverminderingen op geldbeleggingen en liquide middelen (+)	651		
Minderwaarde op de realisatie van vlottende activa (+)	652		
Discontokost op vorderingen (+)	653		
Gerealiseerde wisselverliezen (+)	654		
Niet gerealiseerde wisselverliezen (+)	655		
Voorzieningen met financieel karakter (+)	656		
Bankkosten (+)	657	29	42
Verwijljintresten (+)	658		
Diverse financiële kosten (+)	659		
FINANCIEEL RESULTAAT		-29	-42

UITZONDERLIJKE OPBRENGSTEN	76	891.931	286.272
Terugneming van afschrijvingen en waardeverminderingen (+)	760		
Terugneming van waardeverminderingen op financiële vaste activa (+)	761		
Terugneming van voorzieningen voor uitzonderlijke risico's en kosten (+)	762		
Meerwaarden op de realisatie van vaste activa (+)	763		
Andere uitzonderlijke opbrengsten (+)	764/769	891.931	286.272
UITZONDERLIJKE KOSTEN (-)	66	0	-1.965
Uitzonderlijke afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, immateriële en materiële vaste activa (+)	660		
Waardeverminderingen op financiële vaste activa (+)	661		
Voorzieningen voor uitzonderlijke risico's en kosten (+/-)	662		
Minderwaarden op realisatie van vaste activa (+)	663		
Andere uitzonderlijke kosten (+)	664/669		1.965
UITZONDERLIJK RESULTAAT		891.931	284.307
NETTO RESULTAAT VAN HET JAAR (VOOR BELASTINGEN)		2.773.563	15.575.900
Onttrekking aan de uitgestelde belasting (+)	780		
Overboeking naar de uitgestelde belastingen (-)	680		
BELASTINGEN	67/77	0	0
Belastingen (+)	67		
Regularisering van belastingen en terugnemingen van fiscale voorzieningen (+)	77		
NETTO RESULTAAT VAN HET JAAR (NA BELASTINGEN) (VERLIES (-))		2.773.563	15.575.900
Onttrekking aan de belastingvrije reserves (+)	789		
Overboeking naar de belastingvrije reserves (-)	689		
TE BESTEMMEN NETTO RESULTAAT VAN HET BOEKJAAR (VERLIES (-))		2.773.563	15.575.900
	CODE	HUIDIG JAAR	VORIG JAAR
Te bestemmen winstsaldo		44.790.107	44.031.818
Te verwerken verliessaldo (-)		0	
Te bestemmen netto resultaat van het jaar (+)		2.773.563	15.575.900
Te verwerken verlies van het jaar (-)		0	0
Overgedragen netto resultaat van het vorige boekjaar (+)	790	42.016.544	28.455.918
Overgedragen verlies van het vorige boekjaar (-)	690		
Onttrekking aan het eigen vermogen	791/2	65.289	0
Aan het aanvangskapitaal en aan de uitgiftepremies (+)	791		
Aan de reserves (+)	792	0	0
Toevoeging aan het eigen vermogen (-)	691/2	-1.366.735	-2.015.274
Aan het aanvangskapitaal en aan de uitgiftepremies (+)	691		
Aan de reserves (+)	692	1.366.735	2.015.274

OVER TE DRAGEN RESULTAAT			
Over te dragen netto resultaat (-)	693	-43.488.661	-42.016.544
Over te dragen verlies (+)	793		
Tussenkoms van de vennoten in het verlies	794		
UIT TE KEREN NETTO RESULTAAT (-)			
Vergoeding aan het kapitaal (+)	694	0	0
Bestuurders of zaakvoerders (+)	695		
Andere rechthebbenden (+)	696		

Juridische grondslag

Hieronder vindt u een opsomming van de VIPA-regelgeving die gewijzigd is in 2012.

Besluit van de Vlaamse Regering van 9 december 2011 tot vaststelling van de **specifieke brandveiligheidsnormen** waaraan ouderenvoorzieningen en centra voor herstelverblijf moeten voldoen en tot bepaling van de procedure voor de uitreiking van het attest van naleving van die normen (BS van 9 maart 2012) (toelichting zie pagina 30).

Voor een overzicht van alle geldende VIPA-regelgeving verwijzen we graag naar de rubriek 'regelgeving' op de website **www.vipa.be**

Meer info

Contactadressen

Algemeen contactadres

VIPA
Koning Albert II-laan 35 bus 34
1030 Brussel
Tel. 02 553 32 41
Fax 02 553 34 80
E-mail: vipa@vlaanderen.be
Website: www.vipa.be

Algemene leiding

Marc Morris
Secretaris-generaal
Tel. 02 553 31 24
Fax 02 553 31 40
E-mail: marc.morris@wvg.vlaanderen.be

Dagelijkse leiding

Ivan De Boom
Afdelingshoofd a.i.
Tel. 02 553 32 50
E-mail: ivan.deboom@wvg.vlaanderen.be

Team Beleidsondersteuning en projecten

Christophe Cousaert
Beleidsadviseur
Tel. 02 553 32 25
E-mail: christophe.cousaert@wvg.vlaanderen.be

Stefaan Pottie
Projectverantwoordelijke
Tel. 02 553 39 03
E-mail: stefaan.pottie@wvg.vlaanderen.be

Katelijne Verkissen
Administratief ondersteuner
Tel. 02 553 31 21
E-mail: katelijne.verkissen@wvg.vlaanderen.be

Bouwtechnisch team

Marc Cockx
Teamverantwoordelijke
Tel. 02 553 32 32
E-mail: marc.cockx@wvg.vlaanderen.be

ir. Ann Beusen
Bouwtechnisch adviseur
Tel. 02 553 75 10
E-mail: ann.beusen@wvg.vlaanderen.be

ir. André Callaert
Bouwtechnisch adviseur
Tel. 02 553 75 19
E-mail: andre.callaert@wvg.vlaanderen.be

Kurt Debooser
Beleidsadviseur
Tel. 02 553 31 09
E-mail: kurt.debooser@wvg.vlaanderen.be

ir. Thomas Feys
Bouwtechnisch adviseur
Tel. 02 553 32 07
E-mail: thomas.feys@wvg.vlaanderen.be

Harry Laarmans
Bouwtechnisch adviseur
Tel. 02 553 75 63
E-mail: harry.laarmans@wvg.vlaanderen.be

Herman Willems
Bouwtechnisch adviseur
Tel. 02 553 75 12
E-mail: armand.willems@wvg.vlaanderen.be

Financieel team

Liesbet Bohets
Financieel analist
Tel. 02 553 08 34
E-mail: liesbet.bohets@wvg.vlaanderen.be

Niky Boterbergh
Financieel-administratief ondersteuner
Tel. 02 553 32 78
E-mail: niky.boterbergh@wvg.vlaanderen.be

Nico Vermeiren
Financieel analist
Tel. 02 553 08 31
E-mail: nico.vermeiren@wvg.vlaanderen.be

Team Dossierbeheer

Herman De Lange
Teamverantwoordelijke
Tel. 02 553 08 28
E-mail: herman.delange@wvg.vlaanderen.be

Mathy De Decker
Correspondent
Tel. 02 553 75 16
E-mail: mathilde.dedecker@wvg.vlaanderen.be

Trees Depoorter
Correspondent
Tel. 02 553 75 21
E-mail: trees.depoorter@wvg.vlaanderen.be

Christel Embrechts
Correspondent
Tel. 02 553 75 17
E-mail: christel.embrechts@wvg.vlaanderen.be

Marie-christine Iterbeke
Correspondent
Tel. 02 553 08 29
E-mail: mariechristine.iterbeke@wvg.vlaanderen.be

Bernadet Lampaert
Correspondent
Tel. 02 553 08 30
E-mail: bernadette.lampaert@wvg.vlaanderen.be

Philip Neerinckx
Correspondent
Tel. 02 553 32 58
E-mail: philip.neerinckx@wvg.vlaanderen.be

Vanessa Sprockeels
Correspondent
Tel. 02 553 75 20
E-mail: vanessa.sprockeels@wvg.vlaanderen.be

Marlies Van Dam
Correspondent
Tel. 02 553 75 37
E-mail: marlies.vandam@wvg.vlaanderen.be

Lijst van gebruikte afkortingen

AZ	Algemeen ziekenhuis
BJB	Bijzondere jeugdbijstand
BS	Belgisch Staatsblad
CAW	Centrum voor Algemeen Welzijnswerk
CFO	Centraal Financieringsorgaan
CGG	Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg
CVK	Centrum voor Kortverblijf
LDC	Lokaal dienstencentrum
OC	Orthopedagogisch centrum
KDV	Kinderdagverblijf
LDC	Lokaal dienstencentrum
OCMW	Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn
PC	Psychiatrisch Centrum
PPS	Publiek-Private Samenwerking
PVT	Psychiatrisch Verzorgingstehuis
PZ	Psychiatrisch Ziekenhuis
RH	Rusthuis
RVT	Rust- en Verzorgingstehuis
SOC	Sociaal Orthopedagogisch Centrum
VIPA	Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden
VZW	Vereniging zonder winstoogmerk
WGC	Wijkgezondheidscentrum
WVG	(Departement) Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
WZC	Woonzorgcentrum

The background image shows a modern hospital corridor with large glass windows. A person in white scrubs is walking away from the camera. The corridor is bright and clean, with a tiled floor. The text is overlaid on a yellow rectangular area.

BIJLAGE 1

SUBSIDIEBELOFTEN,
SUBSIDIEBESLISSINGEN,
PRINCIPIEEL AKKOORDEN
EN GEBRUIKSTOELAGEN

Subsidiebeloften

Algemeen welzijnswerk

ANTWERPEN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Antwerpen	CAW metropool	235.150,51
TOTAAL		235.150,51

LIMBURG		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Hasselt	CAW sonar - aanvullende subsidiebelofte	200.892,14
TOTAAL		200.892,14

OOST-VLAANDEREN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Dendermonde	CAW regio Dendermonde	2.038.881,31
TOTAAL		2.038.881,31

WEST-VLAANDEREN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Ieper	CAW De Papaver	554.121,69
Kortrijk	CAW Piramide	130.111,35
Kortrijk	CAW Piramide	339.265,52
TOTAAL		1.023.498,56

CENTRA VOOR ALGEMEEN WELZIJNSWERK	
PROVINCIE	BASISBEDRAG
Antwerpen	235.150,51
Limburg	200.892,14
Oost-Vlaanderen	2.038.881,31
West-Vlaanderen	1.023.498,56
TOTAAL	3.498.422,52

Voorzieningen bijzondere jeugdbijstand

ANTWERPEN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Antwerpen	VBJB Van Celsthuis - aanvullende subsidiebelofte	42.330,73
Antwerpen	OOC De Grote Robijn + ambulante diensten	2.013.293,80
Antwerpen	VBJB Amarilis - aanvullende subsidiebelofte	3.756,01
Malle	VBJB De Want - aanvullende subsidiebelofte	2.330,52
Turnhout	TCK De Kastelein - aanvullende subsidiebelofte	11.325,89
Turnhout	Residentie Cano-centrum Neerhof	1.282.220,95
TOTAAL		3.355.257,90

OOST-VLAANDEREN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Ronse	OOC Zonnelied - aanvullende subsidiebelofte	27.484,65
Waasmunster	VBJB De Morgenster	1.310.798,63
TOTAAL		1.338.283,28

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Asse	VBJB 't Spiegeltje - aanvullende subsidiebelofte	42.600,34
Asse	VBJB 't Spiegeltje - aanvullende subsidiebelofte	62.773,17
Brussel (Anderlecht)	VBJB Minor-Ndako	411.378,43
Scherpenheuvel-Zichem	VBJB Huize Levensruimte - aanvullende subsidiebelofte	186.575,09
TOTAAL		703.327,03

WEST-VLAANDEREN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Brugge	BT en TB Centrum voor Jeugdzorg De Kantel	4.193.369,37
Wervik	BT De Witte Berken - aanvullende subsidiebelofte	25.723,50
Wervik	OOC De Wijzer - aanvullende subsidiebelofte	30.973,55
TOTAAL		4.250.066,42

VOORZIENINGEN BIJZONDERE JEUGDBIJSTAND	
PROVINCIE	BASISBEDRAG
Antwerpen	3.355.257,90
Oost-Vlaanderen	1.338.283,28
Vlaams-Brabant	703.327,03
West-Vlaanderen	4.250.066,42
TOTAAL	9.646.934,63

Centra integrale gezinszorg

LIMBURG		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Lommel	CIG Tamar - aanvullende subsidiebelofte	26.758,13
Lommel	CIG Tamar	325.441,02
TOTAAL		352.199,15

CENTRA VOOR INTEGRALE GEZINSZORG	
PROVINCIE	BASISBEDRAG
Limburg	352.199,15
TOTAAL	352.199,15

Gezinnen met kinderen

ANTWERPEN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Antwerpen	KDV De Zonnestraaltjes	1.629,25
Antwerpen	KDV 't Kinderpaleis	996.444,20
Essen	KDV 't Zonnetje - aanvullende subsidiebelofte	4.232,30
Kontich	KDV 't Wisterke	848.163,82
Mechelen	KDV Zonnebloem	996.444,21
Turnhout	KDV Kind Jezus - aanvullende subsidiebelofte	59.066,95
Zwijndrecht	KDV Ons Peuterhuisje	869.516,19
TOTAAL		3.775.496,92

LIMBURG		
GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Beringen	KDV Bambi	854.095,03
Genk	KDV Emielendoortje	516.777,45
Ham	Kindercentrum - aanvullende subsidiebelofte	1.473,75
Hasselt	KDV De Hummeltjes	147.379,76
Lanaken	CKG Molenberg	227.876,90
Lanaken	CKG Molenberg	740.215,69
Sint-Truiden	KDV De Rakkertjes	308.423,20
TOTAAL		2.796.241,78



OOST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Brakel	KDV 't Zwalmnestje	972.719,34
Gent	KDV Beregoed - aanvullende subsidiebelofte	396,59
Gent	KDV Elfenbankje - aanvullende subsidiebelofte	11.463,57
Gent	KDV Corneel Heymans	429.141,95
Lokeren	KDV Sloeberkoveken	545.671,82
TOTAAL		1.959.393,27

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Brussel	KDV Onze Vriendjes - aanvullende subsidiebelofte	130.774,62
Brussel	KDV Nieuwkinderland	1.067.618,79
Brussel	KDV De Zinnekes	545.671,83
Brussel	KDV De Zinnekes - aanvullende subsidiebelofte	379.597,79
Brussel (Anderlecht)	KDV Elmer Zuid - aanvullende subsidiebelofte	14.027,05
Brussel (Schaarbeek)	KDV Helmetje - aanvullende subsidiebelofte	98.328,44
Brussel (Sint-Agatha-Berchem)	KDV Zonnetje - aanvullende subsidiebelofte	94.899,45
Brussel (Sint-Agatha-Berchem)	KDV Zonnetje - aanvullende subsidiebelofte	9.845,24
Brussel (Ukkel)	KDV Asselbergs - aanvullende subsidiebelofte	729,27
Brussel (Ukkel)	KDV Kraakje - aanvullende subsidiebelofte	95.466,44
Dilbeek	KDV 't Bijgaardje - aanvullende subsidiebelofte	10.832,09
Leuven	KDV Kinderrijk - aanvullende subsidiebelofte	68.277,26
Vilvoorde	KDV KaDeeke - aanvullende subsidiebelofte	207.836,31
Zaventem	KDV De Sterretjes	333.448,18
Zemst	KDV De Kaboutertuin	901.544,75
TOTAAL		3.958.897,51

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Beernem	KDV Vliegend Paard	386.024,29
Beernem	KDV Vliegend Paard - aanvullende subsidiebelofte	13.173,96
Brugge	KDV Ons Tuintje - aanvullende subsidiebelofte	39.766,56
De Haan	KDV De Duivosjes	159.989,77
Veurne	KDV Sporrewaan - aanvullende subsidiebelofte	36.292,26
TOTAAL		635.246,84



GEZINNEN MET KINDEREN

PROVINCIE	BASISBEDRAG
Antwerpen	3.775.496,92
Limburg	2.796.241,78
Oost-Vlaanderen	1.959.393,27
Vlaams-Brabant	3.958.897,51
West-Vlaanderen	635.246,84
TOTAAL	13.125.276,32

Verzorgingsvoorzieningen

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Roeselare	Heilig-Hartziekenhuis Roeselare-Menen	3.072.361,11
TOTAAL		3.072.361,11

VERZORGINGSVOORZIENINGEN

PROVINCIE	BASISBEDRAG
West-Vlaanderen	3.072.361,11
TOTAAL	3.072.361,11

Voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg

ANTWERPEN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Antwerpen	VAGG Antwerpen - aanvullende subsidiebelofte	168.797,93
TOTAAL		168.797,93

LIMBURG

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Tongeren	VGGZ Tongeren	107.948,12
TOTAAL		107.948,12



OOST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Aalst	CGG Zuid Oost-Vlaanderen - aanvullende subsidiebelofte	18.062,83
Gent	CGG GENT (HOL) (FUSIE)	1.150.655,81
Lokeren	GC Lokeren	329.327,15
Oudenaarde	CGG Zuid Oost-Vlaanderen - Oudenaarde	645.535,49
TOTAAL		2.143.581,28

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Haacht	PassAnt - Haacht - aanvullende subsidiebelofte	6.842,92
TOTAAL		6.842,92

PREVENTIEVE EN AMBULANTE GEZONDHEIDSZORG

PROVINCIE	BASISBEDRAG
Antwerpen	168.797,93
Limburg	107.948,12
Oost-Vlaanderen	2.143.581,28
Vlaams-Brabant	6.842,92
West-Vlaanderen	0,00
TOTAAL	2.427.170,25

Voorzieningen personen met een handicap

LIMBURG

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Bree	Centrum voor spraak- en taalpathologie	4.797,42
TOTAAL		4.797,42



OOST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Aalst	Revalidatiecentrum R. De Hert	1.315.651,30
Beveren	Revalidatiecentrum Beveren	5.163,55
Beveren	Revalidatiecentrum Beveren	1.959.727,52
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Sint-Lievenspoort	5.445,65
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Impuls	7.711,17
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Impuls	4.794,60
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Sint-Lievenspoort	6.288,18
Nevele	De Vierklaver - aanvullende subsidiebelofte	2.899,85
Ninove	Schoonderhage - aanvullende subsidiebelofte	1.610,97
Sint-Niklaas	Revalidatiecentrum Het Veer	9.155,03
Sint-Niklaas	Revalidatiecentrum Het Veer	7.919,72
TOTAAL		3.326.367,54

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Bierbeek	Ave Regina - aanvullende subsidiebelofte	1.975,66
TOTAAL		1.975,66

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Kortrijk	Centrum voor Ambulante Revalidatie Accent	3.175,63*
TOTAAL		3.175,63*

VOORZIENINGEN PERSONEN MET EEN HANDICAP

PROVINCIE	BASISBEDRAG
Limburg	4.797,42
Oost-Vlaanderen	3.326.367,54
Vlaams-Brabant	1.975,66
West-Vlaanderen	3.175,63*
TOTAAL	3.336.316,25

* op 22/6/2012 is dit vastgelegde bedrag geannuleerd in de VIPA-registraties op vraag van de voorziening



SUBSIDIEBELOFTEN	
SECTOR	BASISBEDRAG
Algemeen welzijnswerk	3.498.422,52
Centra integrale gezinszorg	352.199,15
Gezinnen met kinderen	13.125.276,32
Verzorgingsvoorzieningen	3.072.361,11
Voorzieningen bijzondere jeugdbijstand	9.646.934,63
Voorzieningen personen met een handicap	3.336.316,25
Voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg	2.427.170,25
TOTAAL	35.458.680,23

Subsidiebeslissingen

Algemeen welzijnswerk

ANTWERPEN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Antwerpen	CAW De Mare	880.773,76
Antwerpen	CAW Metropool	238.427,63
Antwerpen	CAW Metropool	120.297,52
TOTAAL		1.239.498,91

LIMBURG		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Hasselt	CAW Sonar	440.295,72
Hasselt	CAW Sonar	950.715,86
TOTAAL		1.391.011,58

OOST-VLAANDEREN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Dendermonde	CAW Regio Dendermonde	2.038.881,31
TOTAAL		2.038.881,31



VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Brussel	CAW Archipel	163.713,00
TOTAAL		163.713,00

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Kortrijk	CAW Stimulans	957.938,76
Kortrijk	CAW Stimulans	397.113,80
Kortrijk	CAW Stimulans	339.115,36
TOTAAL		1.694.167,92

CENTRA VOOR ALGEMEEN WELZIJNSWERK

PROVINCIE	BEDRAG
Antwerpen	1.239.498,91
Limburg	1.391.011,58
Oost-Vlaanderen	2.038.881,31
Vlaams-Brabant	163.713,00
West-Vlaanderen	1.694.167,92
TOTAAL	6.527.272,72

Gezinnen met kinderen

ANTWERPEN

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Antwerpen	KDV De Zonnestraaltjes	586.243,77
Antwerpen	KDV De Zonnestraaltjes	95.066,56
Essen	KDV 't Zonnetje	53.143,69
Schoten	KDV 't Beertje	767.262,02
Turnhout	KDV Kind Jezus	1.893.243,99
TOTAAL		3.394.960,03

LIMBURG

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Beringen	KDV Bambi	854.095,03
Ham	Kindercentrum	18.505,39
Hasselt	KDV De Hummeltjes	147.379,76
Lanaken	CKG Molenberg	227.876,90
Lanaken	CKG Molenberg	740.215,69
TOTAAL		1.988.072,77



OOST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Beveren	KDV Het Ballonneke	229.646,80
Gent	KDV Beregoed	31.868,84
Gent	KDV Elfenbankje	240.570,10
TOTAAL		502.085,74

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Brussel (Anderlecht)	KDV Elmer Zuid	17.897,68
Brussel	KDV Onze Vriendjes	130.774,62
Brussel	KDV Ukkepuk	852.790,17
Brussel	KDV De Zinnekes	545.671,83
Dilbeek	KDV 't Bijgaardje	18.440,69
Brussel (Etterbeek)	KDV De Kollebloem	1.196.682,04
Leuven	KDV Kinderrijk	82.338,05
Brussel (Schaarbeek)	KDV Helmetje	98.328,44
Brussel (Sint-Agatha-Berchem)	KDV Zonnetje	516.727,49
Brussel (Ukkel)	KDV Asselbergs	25.267,10
Brussel (Ukkel)	KDV Kraakje	1.135.349,24
Brussel (Ukkel)	KDV Pluchke	333.927,43
Vilvoorde	KDV KaDeeke	2.609.734,82
Zemst	KDV De Kaboutertuin	712.220,35
TOTAAL		8.276.149,95

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Beernem	KDV Vliegend Paard	348.727,76
Brugge	KDV Ons Tuintje	567.425,91
Veurne	KDV Sporrewaan	880.192,38
Veurne	KDV Sporrewaan	377.225,31
TOTAAL		2.173.571,36

GEZINNEN MET KINDEREN

PROVINCIE	BEDRAG
Antwerpen	3.394.960,03
Limburg	1.988.072,77
Oost-Vlaanderen	502.085,74
Vlaams-Brabant	8.276.149,95
West-Vlaanderen	2.173.571,36
TOTAAL	16.334.839,85

Voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg

ANTWERPEN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Antwerpen	VAGG Antwerpen	168.797,93
Mechelen	CGG De Pont	645.783,50
Zoersel	BW De Sprong	43.136,11
TOTAAL		857.717,54

OOST-VLAANDEREN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Aalst	CGG Zuid Oost-Vlaanderen	625.823,05
Lokeren	GC Lokeren	228.956,71
Oudenaarde	CGG Zuid Oost-Vlaanderen - Oudenaarde	607.410,38
TOTAAL		1.462.190,14

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Brussel	CGG voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest	440.420,64
Brussel	CGG voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest	187.711,19
Haacht	PassAnt - Haacht	252.748,13
Brussel (Sint-Jans-Molenbeek)	WGC De Brug	485.281,27
TOTAAL		1.366.161,23

PREVENTIEVE EN AMBULANTE GEZONDHEIDSZORG	
PROVINCIE	BEDRAG
Antwerpen	857.717,54
Oost-Vlaanderen	1.462.190,14
Vlaams-Brabant	1.366.161,23
TOTAAL	3.686.068,91

Centra integrale gezinszorg

LIMBURG		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Lommel	CIG Tamar	323.543,60
TOTAAL		323.543,60

CENTRA VOOR INTEGRALE GEZINSZORG	
PROVINCIE	BEDRAG
Limburg	323.543,60
TOTAAL	323.543,60

Verzorgingsvoorzieningen

WEST-VLAANDEREN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Roeselare	Heilig-Hartziekenhuis Roeselare-Menen	8.823.957,64
TOTAAL		8.823.957,64

VERZORGINGSVOORZIENINGEN	
PROVINCIE	BEDRAG
West-Vlaanderen	8.823.957,64
TOTAAL	8.823.957,64

Voorzieningen bijzondere jeugdbijstand

ANTWERPEN		
GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Antwerpen	VBJB Van Celsthuis	81.850,77
Antwerpen	VBJB Amarilis	9.489,94
Malle	VBJB De Want	30.745,52
Turnhout	TCK De Kastelein	392.408,80
TOTAAL		514.495,03

OOST-VLAANDEREN		
PROVINCIE	BEDRAG	
Ronse	OOC Zonnelied	70.095,52
Sint-Niklaas	BT Sint-Carolus	71.174,59
TOTAAL		141.270,11



VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Asse	VBJB 't Spiegeltje	534.919,22
Asse	VBJB 't Spiegeltje	806.506,30
Brussel (Anderlecht)	VBJB Miinor-Ndako	250.800,00
Scherpenheuvel	BT Huize Levensruimte	2.460.919,69
TOTAAL		4.053.145,21

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Wervik	BT De Witte Berken	891.242,00
Wervik	OOC De Wijzer	1.073.140,44
TOTAAL		1.964.382,44

VOORZIENINGEN BIJZONDERE JEUGDBIJSTAND

PROVINCIE	BEDRAG
Antwerpen	514.495,03
Oost-Vlaanderen	141.270,11
Vlaams-Brabant	4.053.145,21
West-Vlaanderen	1.964.382,44
TOTAAL	6.673.292,79

Voorzieningen personen met een handicap

LIMBURG

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Bree	Centrum voor spraak- en taalpathologie	4.797,42
Tongeren	Nederheem vzw	90.531,98
TOTAAL		95.329,40



OOST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Beveren	Revalidatiecentrum Beveren	5.163,55
Gent	Kompas	32.684,08
Gent	Kompas	49.264,06
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Sint-Lievenspoort	5.445,65
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Impuls	7.711,17
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Impuls	4.794,60
Gent	Centrum voor Ambulante Revalidatie Sint-Lievenspoort	6.288,18
Lokeren	Waas Revalidatiecentrum	404.301,03
Lokeren	Waas Revalidatiecentrum	74.008,66
Nevele	De Vierklaver	100.471,31
Ninove	Schoonderhage	42.238,45
Ninove	Schoonderhage	13.576,65
Sint-Niklaas	Revalidatiecentrum Het Veer	9.155,03
Sint-Niklaas	Revalidatiecentrum Het Veer	7.919,72
TOTAAL		763.022,14

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Bierbeek	Ave Regina	68.451,00
TOTAAL		68.451,00

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BEDRAG
Zedelgem	Revalidatiecentrum 't Veld	8.115,77
TOTAAL		8.115,77

VOORZIENINGEN PERSONEN MET EEN HANDICAP

PROVINCIE	BEDRAG
Limburg	95.329,40
Oost-Vlaanderen	763.022,14
Vlaams-Brabant	68.451,00
West-Vlaanderen	8.115,77
TOTAAL	934.918,31



SUBSIDIEBESLISSINGEN

SECTOR	BEDRAG
Algemeen welzijnswerk	6.527.272,72
Centra integrale gezinszorg	323.543,60
Gezinnen met kinderen	16.334.839,85
Verzorgingsvoorzieningen	8.823.957,64
Voorzieningen bijzondere jeugdbijstand	6.673.292,79
Voorzieningen personen met een handicap	934.918,31
Voorzieningen preventieve en ambulante gezondheidszorg	3.686.068,91
TOTAAL	43.303.893,82

Principiële akkoorden

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

ANTWERPEN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Antwerpen	WZC Sint-Vincentius	7.744.518,66
Antwerpen	WZC Onze-Lieve-Vrouw van Antwerpen	7.969.849,71
Herentals	LDC 't Convent	436.753,14
Lint	WZC Zonnestraat	5.563.701,90
Mechelen	LDC Den Abeel	594.199,94
Meerhout	WZC De Berk	5.354.734,32
Mortsel	WZC op de Hollandse Tuin	8.762.022,91
Zandhoven	WZC Pniël	1.656.625,07
TOTAAL		38.082.405,65

LIMBURG

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Hasselt	WZC Banneux	9.940.592,41
Hasselt	LDC 't Park	647.041,69
Hasselt	WZC Zonnestraat	5.680.175,47
Herk-de-Stad	WZC Sint-Ursula	5.403.154,60
Overpelt	WZC Immaculata	5.430.690,75
Sint-Truiden	WZC 't Meiland	10.815.087,97
TOTAAL		37.916.742,89



OOST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Aalst	WZC De Hopperank	6.951.687,58
Deinze	WZC Sint-Jozef	3.780.845,93
Stekene	WZC Zoetenaard	8.737.088,97
Zelzate	WZC Bloemenbos	9.025.607,73
TOTAAL		28.495.230,21

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Aarschot	LDC Het Anker	647.041,69
Bierbeek	DVC Bierbeek	355.872,93
Brussel (Evere)	WZC Clivia	2.163.753,69
Brussel (Evere)	LDC Aksent Evere	462.634,81
Geetbets	WZC Huize Betze Rust	4.924.112,04
Steenokkerzeel	WZC Floordam	1.893.673,42
TOTAAL		10.447.088,58

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Brugge	WZC Ten Boomgaarde	6.915.677,37
Brugge	WZC Van Zuylen	3.529.296,81
Hooglede	WZC Ter Linde	3.077.303,36
Izegem	WZC Sint-Vincentius	1.420.600,54
Kortrijk	Sint-Vincentius	10.526.685,64
Moorslede	LDC Patria	647.041,69
Oostkamp	WZC Sint-Jozef	1.002.914,62
Zwevegem	WZC Sint-Amand	7.679.294,11
TOTAAL		34.798.814,14

OUDEREN- EN THUISZORGVOORZIENINGEN

PROVINCIE	BASISBEDRAG
Antwerpen	38.082.405,65
Limburg	37.916.742,89
Oost-Vlaanderen	28.495.230,21
Vlaams-Brabant	10.447.088,58
West-Vlaanderen	34.798.814,14
TOTAAL	149.740.281,47

Voorzieningen personen met een handicap

ANTWERPEN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Sint-Katelijne-Waver	Borgerstein	348.031,46
TOTAAL		348.031,46

LIMBURG

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Heusden-Zolder	Dienstencentrum 't Weyerke	1.432.545,54
Riemst	Tevona Oostheuveld	3.057.653,44
TOTAAL		4.490.198,98

OOST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Buggenhout	Avalon - uitbreiding	764.701,70
Deinze	Dienstverleningscentrum Heilig Hart	3.998.670,33
Lokeren	S.O.C De Hagewinde	512.509,52
Nevele	De Vierklaver	605.475,46
Sint-Niklaas	Dagcentrum Sint-Niklaas	1.174.009,26
Wetteren	Sint-Lodewijk	1.631.723,93
Wetteren	Sint-Lodewijk	7.199.259,44
TOTAAL		15.886.349,64

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Lennik	Zonnestraal	832.004,70
Leuven	Ter Wende	1.413.546,43
Roosdaal	MPC Sint-Franciscus	478.185,98
Scherpenheuvel	Groenhoef	1.546.780,05
Tremelo	Bezigheidstehuis Huize De Veuster	524.890,94
TOTAAL		4.795.408,10

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Brugge	Het Anker	830.473,88
Izegem	Het Venster	226.277,43
Kortrijk	De Branding Waak	788.375,58
TOTAAL		1.845.126,89



VOORZIENINGEN PERSONEN MET EEN HANDICAP

PROVINCIE	BASISBEDRAG
Antwerpen	348.031,46
Limburg	4.490.198,98
Oost-Vlaanderen	15.886.349,64
Vlaams-Brabant	4.795.408,10
West-Vlaanderen	1.845.126,89
TOTAAL	27.365.115,07

Verzorgingsvoorzieningen

LIMBURG

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Hasselt	Jessa Ziekenhuis	316.726,91
TOTAAL		316.726,91

VLAAMS-BRABANT EN BRUSSEL

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Leuven	Universitaire Ziekenhuizen KUL	55.859.526,25
TOTAAL		55.859.526,25

WEST-VLAANDEREN

GEMEENTE	VOORZIENING	BASISBEDRAG
Knokke-Heist	AZ Oostkust Knokke-Heist	70.726.289,57
Roeselare	Heilig-Hartziekenhuis Roeselare-Menen	166.092.367,36
TOTAAL		236.818.656,93

VERZORGINGSVOORZIENINGEN

PROVINCIE	BASISBEDRAG
Limburg	316.726,91
Vlaams-Brabant	55.859.526,25
West-Vlaanderen	236.818.656,93
TOTAAL	292.994.910,09

PRINCIPIËLE AKKOORDEN

SECTOR	BASISBEDRAG
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	149.740.281,47
Voorzieningen personen met een handicap	27.365.115,07
Verzorgingsvoorzieningen	292.994.910,09
TOTAAL	470.100.306,63

Gebruikstoelagen

GEBRUIKSTOELAGEN	
SECTOR	BEDRAG
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	49.544.421,26
Voorzieningen personen met een handicap	6.383.042,87
Verzorgingsvoorzieningen	34.740.393,82
TOTAAL	90.667.857,95

The background image shows the facade of a large, historic church building made of red brick. It features a prominent central spire with a cross on top. Below the spire, there are statues in niches. The lower part of the image shows a modern glass entrance structure. A large yellow rectangular overlay covers the upper half of the image, containing the title text.

BIJLAGE 2

AGENDA
VAN DE COMMISSIES

Coördinatiecommissie

10 januari 2012

Verzorgingsvoorzieningen

- Aalst - vzw OLV-ziekenhuis Aalst - OLV-ziekenhuis (2^{de} lezing)
- Antwerpen - vzw Ziekenhuisnetwerk Antwerpen - Ziekenhuisnetwerk Antwerpen (2^{de} lezing)
- Leuven - Universitaire Ziekenhuizen KULeuven - Universitaire Ziekenhuizen KULeuven, campus Gasthuisberg (2^{de} lezing)
- Roeselare - vzw Heilig-Hartziekenhuis Roeselare-Menen - Heilig-Hartziekenhuis Roeselare-Menen (2^{de} lezing)

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Brussel - vzw Aksent - LDC Evere in Evere
- Herentals - OCMW - LDC 't Convent
- Moorslede - vzw Bejaardenzorg Maria Middelaars - LDC De Patria

Voorzieningen personen met een handicap

- Lokeren - vzw Zusters van Liefde van JM - SOC De Hagewinde

15 februari 2012

Preventieve en ambulante gezondheidszorg

- Aalst - vzw CGG Zuid Oost-Vlaanderen - CGG Zuid Oost-Vlaanderen in Oudenaarde
- Lokeren - vzw Gezondheidscentrum - WGC Lokeren

Voorzieningen personen met een handicap

- Brugge - vzw UNIE-K te Brugge - Centrum 't Venster in Izegem
- Leuven - vzw Ter Wende-Espero - Ter Wende in Leuven
- Sint-Niklaas - vzw Dagcentrum Sint-Niklaas - Dagcentrum Sint-Niklaas
- Zwalm - vzw Dienstencentrum Mariaheem - Ter Wilgen in Beerlegem - Mariaheem in Beerlegem

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Deinze - vzw RVT Sint-Jozef - RVT Sint-Jozef
- Geel - vzw Zusterhof Geel - WZC Campus OLV in Geel

Verzorgingsvoorzieningen

- Antwerpen - vzw Ziekenhuisnetwerk Antwerpen - Ziekenhuisnetwerk Antwerpen (3^{de} lezing)

16 april 2012 (schriftelijke procedure)

Gezinnen met kinderen

- Lanaken-Rekem - vzw Molenberg - CKG Molenberg in Maasmechelen

25 april 2012

Gezinnen met kinderen

- Beernem - vzw Zonnebloemen - KDV 't Vliegend Paard in Beernem (Oedelem)
- Knokke-Heist - vzw Kinderopvang de Duinhuisjes - KDV De Duinvosjes in De Haan
- Lommel - vzw Tamar - CIG Tamar
- Sint-Truiden - OCMW - KDV De Rakkertjes
- Zaventem - vzw Kinder- en Jeugdzorg in Zaventem (Sterrebeek) - KDV De Sterretjes

Voorzieningen personen met een handicap

- Heusden-Zolder - vzw Stijn - Dienstencentrum 't Weyerke
- Lennik - vzw Zonnestraal - Zonnestraal in Lennik
- Overpelt - vzw Stijn - Groenhoef in Scherpenheuvel (Zichem)

16 mei 2012

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Dilsen-Stokkem - OCMW - LDC Stockheim
- Steenokkerzeel - vzw Goddelijke Voorzienigheid - WZC Floordam in Melsbroek

Voorzieningen personen met een handicap

- Bree - NV Centrum voor spraak- en taalpathologie - Centrum voor spraak- en taalpathologie
- Brugge - vzw De Kade - De Kade campus Het Anker in Brugge
- Drongen - vzw RC Beveren - RC Beveren in Beveren-Waas
- Drongen - vzw RC Het Veer - RC Het Veer in Sint-Niklaas
- Drongen - vzw RC Beveren - RC Beveren - CAR Impuls in Gent
- Drongen - vzw RC Beveren - RC Beveren - CAR Impuls in Gent (bis)
- Gent - vzw CAR Sint-Lievenspoort - CAR Sint-Lievenspoort
- Hasselt - vzw Tevona - Tevona-Oostheuvel in Riemst
- Kortrijk - vzw CAR Accent - CAR Accent in Heule
- Kortrijk - vzw De Branding WAAK - De Branding WAAK
- Tremelo - vzw Huize De Veuster - Huize De Veuster
- Wetteren - vzw Sint Lodewijk - MPI Sint-Lodewijk De Klaverwei
- Wetteren - vzw Sint Lodewijk - MPI Sint-Lodewijk Den Binder

Bijzondere jeugdbijstand

- Brugge - vzw De Kantel - Centrum voor Jeugdzorg
- Turnhout - Vzw Cirkant - Residentie CANO-centrum Neerhof

31 mei 2012

Gezinnen met kinderen

- Zwijndrecht - vzw Ons Peuterhuisje - KDV Ons Peuterhuisje

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Aarschot - OCMW - LDC Het Anker
- Hasselt - OCMW - LDC 't Park en Boelvaar
- Lommel - OCMW - WZC De Hoevezavel
- Mechelen - OCMW - LDC Den Abeel

Verzorgingsvoorzieningen

- Hasselt - vzw Jessa Ziekenhuis - Jessa Ziekenhuis
- Kortrijk - vzw AZ Groeninge - AZ Groeninge campus Kennedylaan
- Mechelen - vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten

27 juni 2012

Gezinnen met kinderen

- Gent - vzw Solidariteit voor het Gezin - KDV Sloeberkoveke in Lokeren
- Hasselt - vzw Kindercentrum De Hummeltjes - KDV de Hummeltjes
- Zemst - vzw De Kabouteruin - KDV Kabouteruin

Bijzondere jeugdbijstand

- Anderlecht - vzw Minor-Ndako - Minor-Ndako in Brussel

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Landen - OCMW - WZC Oleyck
- Meerhout - OCMW - WZC De Berk
- Morsel - OCMW - WZC Op de Hollandse Tuin
- Oostende - vzw Sint-Elisabeth Voorzieningen voor Ouderenzorg - WZC Sint-Elisabeth

Voorzieningen personen met een handicap

- Buggenhout - vzw Avalon - Avalon
- Deinze - vzw Dienstverleningscentrum Heilig Hart - Dienstverleningscentrum Heilig Hart
- Kortrijk - vzw De Branding WAAK - De Branding WAAK (2^{de} lezing)
- Landegem - vzw De Vierklaver - De Vierklaver

Verzorgingsvoorzieningen

- Genk - Ziekenhuis Oost Limburg (ZOL) - ZOL

17 juli 2012

Gezinnen met kinderen

- Anderlecht - vzw Sint-Goede Brussel - KDV De Zinneke in 1020 Brussel
- Genk - vzw Emielendoortje - KDV Emielendoortje
- Heverlee - vzw KDV Lutgardisschool Elsene - KDV Nieuwkinderland in 1000 Brussel

Bijzondere jeugdbijstand

- Mechelen - vzw Emmaüs - OOC De Grote Robijn + ambulante diensten in Antwerpen

Algemeen welzijnswerk

- Antwerpen (Berchem) - vzw CAW Metropool - Woonbegeleiding Linkeroever in 2050 Antwerpen- Linkeroever
- Dendermonde - vzw CAW regio Dendermonde – CAW regio Dendermonde

Voorzieningen personen met een handicap

- Gits - vzw Dominiek Savio Instituut - Dominiek Savio Instituut
- Lokeren - vzw Zusters van Liefde van JM - SOC De Hagewinde
- Roosdaal - vzw - MPC Sint-Franciscus - MPC Sint-Franciscus
- Sint-Katelijne Waver - vzw Borgerstein - Borgerstein

Verzorgingsvoorzieningen

- Antwerpen - vzw Ziekenhuisnetwerk Antwerpen - Ziekenhuisnetwerk Antwerpen (4^{de} lezing)
- Bilzen - vzw MC St. Jozef - MC Sint-Jozef
- Bornem - vzw Sint-Jozefkliniek - Sint-Jozefkliniek

24 september 2012

Gezinnen met kinderen

- Beringen - OCMW - KDV Bambi in Paal
- Kontich - OCMW - KDV 't Wisterke

Bijzondere jeugdbijstand

- Waasmunster - vzw De Morgenster - OOOO De Morgenster

Algemeen welzijnswerk

- Ieper - vzw CAW De Papaver - CAW De Papaver
- Kortrijk - vzw CAW Piramide - CAW Piramide
- Kortrijk - vzw CAW Piramide - CAW Piramide (bis)

Preventieve en ambulante gezondheidszorg

- Gent - vzw Regionaal CGG Deinze-Eeklo-Gent - RCGG in Gent (Mariakerke)

Voorzieningen personen met een handicap

- Antwerpen - Maatschappij van Kristelijke Liefdadigheid - Nursingtehuis en internaat Hof Ter Schelde
- Bierbeek - vzw Ave Regina - De Vlasselaar in Rotselaar (Wezemaal)
- Brugge - OCMW - De Zeven Gaven
- Drongen - vzw RC Beveren - RC Beveren in Beveren
- Duffel - vzw Jeugdzorg Ter Elst - Jeugdzorg Ter Elst
- Gent - VZW CAR Sint-Lievenspoort - CAR Sint-Lievenspoort
- Lokeren - vzw Volwassenwerking - Wonen in Lokeren - Volwassenwerking - Wonen in Lokeren
- Sint-Niklaas - vzw RC Het Veer - RC Het Veer

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Grobbendonk - OCMW - LDC
- Hasselt - OCMW - WZC Banneux
- Hasselt - OCMW - WZC Zonnestraat
- Hasselt - vzw WZC OCURA - WZC Ocura Montenaken in Montenaken (Gingelom)
- Hasselt - VZW Salvatorrusthuis - WZC Salvator
- Hooglede - vzw Centra voor Ouderenzorg en Dienstverlening Sint-Vincentius in Gits - WZC Hof ten IJzer in Lo-Reninge
- Hooglede - OCMW - WZC Ter Linde in Gits
- Ingelmunster - vzw Maria Rustoord - WZC Maria Rustoord
- Kortrijk - vzw Sint-Vincentius - WZC Sint-Vincentius
- Olen - OCMW - LDC
- Opglabbeek - vzw Sint-Barbara - WZC Beversthuis
- Sint-Lievens-Houtem - vzw Ter Kimme - WZC en CVK Ter Kimme
- Zwevegem - OCMW - WZC Sint-Amand in Otegem
- Zandhoven (Pulderbos) - vzw Pniël - RH Pniël

Verzorgingsvoorzieningen

- Overpelt - vzw Revalidatie en MS-Centrum - Revalidatie en MS-Centrum
- Veurne - vzw AZ Sint-Augustinus Veurne - AZ Sint-Augustinus

5 oktober 2012

Voorzieningen personen met een handicap

- Bierbeek - vzw Ave Regina - De Vlasselaar in Rotselaar (Wezemaal) (2^{de} lezing)

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Hasselt - vzw WZC OCURA - WZC Ocura Montenaken in Montenaken (Gingelom) (2^{de} lezing)
- Zandhoven (Pulderbos) - vzw Pniël - RH Pniël (2^{de} lezing)

Verzorgingsvoorzieningen

- Aalst - vzw OLV-ziekenhuis - OLV-ziekenhuis, project 3a
- Aalst - vzw OLV-ziekenhuis - Heilig-Hartkliniek, huis Stas in Asse, project 3b
- Aalst - vzw OLV-ziekenhuis - Heilig-Hartkliniek in Asse
- Genk - Ziekenhuis Oost Limburg (ZOL) - ZOL
- Herentals - OCMW - AZ Sint-Elisabeth
- Knokke-Heist - vzw Gezondheidszorg Oostkust - Gezondheidszorg Oostkust
- Roeselare-Menen - vzw Heilig-Hartziekenhuis - Heilig-Hartziekenhuis in Roeselare (Oekene)
- Sint-Niklaas - vzw AZ Nikolaas – Campus Sint-Anna in Beveren
- Zottegem - vzw AZ Sint-Elisabeth - AZ Sint-Elisabeth

9 november 2012

Gezinnen met kinderen

- Brussel (Anderlecht) - vzw Sint-Goedele Brussel - KDV De Zinnekes in 1020 Brussel
- Deurne - vzw Beata kinderdagverblijven - KDV 't Kinderpaleis
- Gent - Universiteit Gent- KDV Corneel Heymans
- Gent - vzw Provinciaal Der Broeders van Liefde - KDV 't Zwalmnestje in Brakel
- Lommel - vzw CIG Tamar - CIG Tamar
- Mechelen - vzw Emmaüs - KDV De Zonnebloem
- Ternat - vzw CKO 't Breugelkind - KDV Zonnetje in Sint-Agatha-Berchem

Preventieve en ambulante gezondheidszorg

- Hasselt - vzw Vereniging Geestelijke Gezondheidszorg - VGGZ Tongeren

Voorzieningen personen met een handicap

- Aalst - vzw Revalidatiecentrum R. De Hert - Revalidatiecentrum R. De Hert

11 december 2012

Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen

- Diest - vzw Sint-Annendael Grauwzusters - WZC Ster der Zee in Scherpenheuvel-Zichem
- Dilbeek - OCMW - WZC Breugheldal
- Dilsen-Stokkem - OCMW - LDC Stockheim
- Geel - vzw Foyer de Lork - WZC Ezeldijk in Diest
- Lommel - OCMW - WZC De Hoevezavel

Verzorgingsvoorzieningen

- Oostende - vzw AZ Damiaan - AZ Damiaan

COL OFON

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER

Marc Morris
Secretaris-generaal
Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
Koning Albert II-laan 35 bus 30
1030 Brussel

SAMENSTELLING

Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden
Redactie: Christophe Cousaert
Eindredactie: Ivan De Boom

VORMGEVING

Kunstmaan, Leuven

PRODUCTCOÖRDINATIE

Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
Communicatie
Kathy Ooge

Depotnummer D/2013/3241/160 / Uitgave juni 2013

OVERZICHT FOTO'S

Coverfoto's: Kinderdagverblijf De Speelberg in Kortrijk (boven); Centrum algemeen welzijnswerk Zuid-Oost-Vlaanderen in Ronse (onder)

- p. 7: Woonzorgcentrum Warmhof in Maldegem
- p. 9: Algemeen ziekenhuis Sint-Elisabeth in Herentals
- p. 12: Kinderdagverblijf 't Prutske in Diksmuide
- p. 21: Woonzorgcentrum Yserheem in Diksmuide
- p. 24: Woonzorgcentrum Warmhof in Maldegem
- p. 32: Woonzorgcentrum De Weister in Kortrijk (Aalbeke)
- p. 36/57: Algemeen ziekenhuis Sint-Augustinus in Antwerpen (Wilrijk)
- p. 41: Centrum algemeen welzijnswerk in Leuven
- p. 77: Sint-Vincentiusziekenhuis in Antwerpen