

2004 was voor de werking van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA) een jaar van continuïteit. Met de installatie van de nieuwe Vlaamse Regering en het op pensioen stellen van de leidend ambtenaar van het VIPA, Guido Deblaere, veranderde het leidinggevende kader van het VIPA grondig. Ikzelf volgde Guido Deblaere op als secretaris-generaal van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en als leidend ambtenaar van het VIPA. Karine Moykens werd als afdelingshoofd vervangen door Ivan De Boom en is sinds augustus 2004 adjunct-kabinetschef van Vlaams minister Inge Vervotte.

Zowel Ivan De Boom als ikzelf hebben ons geëngageerd om het VIPA verder uit te bouwen tot het infrastructuurloket waarmee de Vlaamse welzijns- en gezondheidsvoorzieningen hun aanbod kunnen moderniseren tot een kwaliteitsvol, bereikbaar en financieel toegankelijk aanbod.

Mede naar aanleiding van het in 2004 afgeronde klantentevredenheidsonderzoek bij de algemene ziekenhuizen is het VIPA gestart met een herziening van zijn procedurebesluit. Met die herziening probeert het, naast een actualisatie ervan, de procedure vooral klantvriendelijker te maken. De herziening zal haar beslag krijgen in een geactualiseerd procedurebesluit in de loop van 2005-2006. Tevens is er in 2004 een omzendbrief verschenen die een meer eenduidig financieel model introduceert voor de financiële analyse van verzorgingsvoorzieningen.

In 2004 heeft de expertencommissie haar eindrapport opgesteld. De opdracht van die commissie bestond erin verschillende financieel alternatieve denkpistes te ontwikkelen om een antwoord te geven op het groeiende spanningsveld tussen de reële behoeften en de beschikbare VIPA-middelen. De te beperkte VIPA-middelen en dat eindrapport zijn een aanleiding geweest voor de Vlaamse Regering om op korte termijn een oplossing te zoeken voor de dossiers die momenteel wachten op financiële middelen.

Ik wens u veel leesgenot toe.



Marc Morris
Waarnemend secretaris-generaal
Leidend ambtenaar VIPA

INHOUDSOPGAVE

VOORWOORD	1
INHOUDSOPGAVE	2
DEEL I HET VIPA ALS PARTNER VAN WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSVORZIENINGEN	5
1. HET VIPA IN EEN NOTENDOP	6
1.1 Statuut	6
1.2 De uitdaging	6
1.3 Het VIPA-beleid	6
1.4 Actieterrein	6
1.5 VIPA-organogram	7
2. AANVRAGEN OM VIPA-STEUN	8
2.1 Schematische voorstelling van de VIPA-procedure	8
2.2 Toelichting bij de VIPA-procedure	8
2.3 Begeleiding zorgstrategisch plan	10
2.4 Begeleiding technisch-financieel plan	11
3. NIEUWE ONTWIKKELINGEN	12
3.1 VIPA-initiatieven voor een kwaliteitsvolle dienstverlening	12
3.1.1 Tweede klantentevredenheidsonderzoek in de sector ziekenhuizen	12
3.1.2 Nieuw dossierbeheersysteem	13
3.2 Denken en werken aan nieuwe woon- en zorgvormen	14
3.2.1 Het toepassen van de nieuwe inzichten inzake duurzaam en ecologisch bouwen	14
3.2.2 Denktank Wonen-Welzijn	15
3.2.3 Werkgroep Ouderen en Gehandicapten	16
3.3 Geïntegreerde kunstwerken in de door het VIPA gesubsidieerde gebouwen	17
3.4 Regelgeving	17
3.4.1 Omzendbrief nieuw financieel model voor de verzorgingsvoorzieningen	17
3.4.2 Omzendbrief invulling begrip voltijds equivalent voor centra algemeen welzijnswerk en centra geestelijke gezondheidszorg	18
4. OVERZICHT JURIDISCHE GRONDSLAG SUBSIDIEREGELING VAN HET VIPA	19
4.1 Decreet	19
4.2 Drie horizontale besluiten	19
4.3 Sectorbesluiten	20
4.4 Ministeriële besluiten	21
4.5 Omzendbrieven	26
DEEL II HET VIPA IN WERKING	29
1. DE VIPA-PORTEFEUILLE DOORGELICHT	30
1.1 De ontvangsten	30
1.1.1 Algemeen overzicht	30
1.1.2 Waarborgverlening	31
1.2 De uitgaven	31
1.2.1 Vastleggingskredieten	32
1.2.2 Betalingskredieten	33
1.2.3 Alternatieve financiering	35

2. INVESTERINGSRAPPORTERING VIPA EN AANVERWANTE SECTOREN	37
2.1. VIPA–subsidiebeloftes en –beslissingen 2004	37
2.1.1 Ouderenvoorzieningen	37
2.1.2 Ziekenhuizen	41
2.1.3 Centra voor geestelijke gezondheidszorg	45
2.1.4 Wijkgezondheidscentra, centra voor teleonthaal en aanloopadressen beschut wonen	46
2.1.5 Centra voor algemeen welzijnswerk	46
2.2 Kind en Gezin - subsidiebeloftes 2004	47
2.3 Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap - subsidiebeloftes 2004	49
2.3.1 Residentiële sector	49
2.3.2 Sector tewerkstelling	51
2.3.3 Sector revalidatiecentra	52
2.3.4 Ambulante sector	52
2.3.5 Algemene totalen	53
2.4 Overzicht investeringskredieten voor alle sectoren binnen de VIPA-procedure	53
3. VIPA-DOSSIERS	54
3.1 VIPA-dossierstroom	54
3.1.1 Commissies zorgstrategie	54
3.1.2 Coördinatiecommissie	56
3.2 Agenda van de commissievergaderingen	57
3.2.1 Commissie Zorgstrategie voor de algemene ziekenhuizen	57
3.2.2 Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg	57
3.2.3 Commissie Zorgstrategie voor de bijzondere jeugdbijstand	59
3.2.4 Coördinatiecommissie	59
4. JAARREKENING	62
4.1 Balans op 31 december 2004	62
4.2 Resultatenrekening 2004	65
DEEL III MEER INFORMATIE	69
1. CONTACTADRESSEN	70
1.1 VIPA	70
1.2 Kind en Gezin	71
1.3 Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap	71
2. LIJST VAN GEBRUIKTE AFKORTINGEN	72

VIPA

04

DEEL I

HET VIPA ALS PARTNER VAN WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSVOORZIENINGEN

Het bestuurlijke landschap van de Vlaamse overheid is in volle beweging. Ook het VIPA wordt in het kader van Beter Bestuurlijk Beleid hertekend. De implementatie zal opstarten in 2005. Voor alle duidelijkheid herhalen wij hier de bestaande opdrachtregeling en vigerende regelgeving.

Verder zijn er de wijzigingen die in 2004 aan de regelgeving zijn aangebracht en een bijdrage over de initiatieven die het VIPA ondernam om een kwaliteitsvolle dienstverlening te garanderen.

1. HET VIPA IN EEN NOTENDOP

1.1 Statuut

Het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA) is een Vlaamse openbare instelling van categorie A. Ze werd in 1994 opgericht als opvolger van het Vlaams Fonds voor de Bouw van Ziekenhuizen en Medisch-Sociale Instellingen.

1.2 De uitdaging

Als financieringsinstrument van de Vlaamse overheid verleent het VIPA financiële steun aan welzijns- en gezondheidsvoorzieningen die infrastructuurwerken willen uitvoeren. Dat maakt het mogelijk voorzieningen aan te bieden die betaalbaar zijn en tegelijk beantwoorden aan de hedendaagse eisen inzake woon- en zorgcomfort. Met de beschikbare VIPA-middelen, die per definitie beperkt zijn, ondersteunt het VIPA - aan de hand van objectieve criteria - prioritair die initiatieven die maximaal aansluiten bij de beleidsvisie van de Vlaamse Regering. Deze bestaat eruit een toegankelijk aanbod van goed presterende zorgvoorzieningen te realiseren die op kwalitatief hoogstaande wijze en tegen een verantwoorde kost voorzien in de hedendaagse woon- en zorgbehoeften van de Vlaamse bevolking. Zo tracht het VIPA meer resultaat te halen uit de geïnvesteerde middelen.

1.3 Het VIPA-beleid

Het VIPA gaat ervan uit dat niet de overheid maar de verschillende sectoren, met hun kennis van het werkveld, het best geplaatst zijn om individuele vragen om hulp- en dienstverlening te beantwoorden en om zinvolle en efficiënte initiatieven te ontwikkelen. Zoals hierboven gezegd, selecteert het VIPA de initiatieven die het best aansluiten bij de beleidsvisie van de Vlaamse Regering. De selectie gebeurt door onafhankelijke adviescommissies: de zorgstrategische commissies (samengesteld uit ambtenaren en externe deskundigen) en de VIPA-coördinatiecommissie (samengesteld uit ambtenaren). Zij beoordelen de initiatieven aan de hand van objectieve criteria en brengen hierover advies uit aan de minister. Het is de minister die, aan de hand van dat advies, een definitieve beslissing neemt.

Bij de verdere behandeling van het dossier fungeert het VIPA als een centraal aanspreekpunt voor de initiatiefnemer.

1.4 Actieterrein

Het VIPA verleent investeringssubsidies en -waarborgen aan initiatiefnemers uit de gezondheids- en welzijnssector voor het oprichten, aankopen, uitbreiden, verbouwen of leasen van gebouwen en als ze daarbij uitrusting of apparatuur aankopen.

In 2004 bestrijkt het VIPA-actieterrein voorzieningen in vijf sectoren:

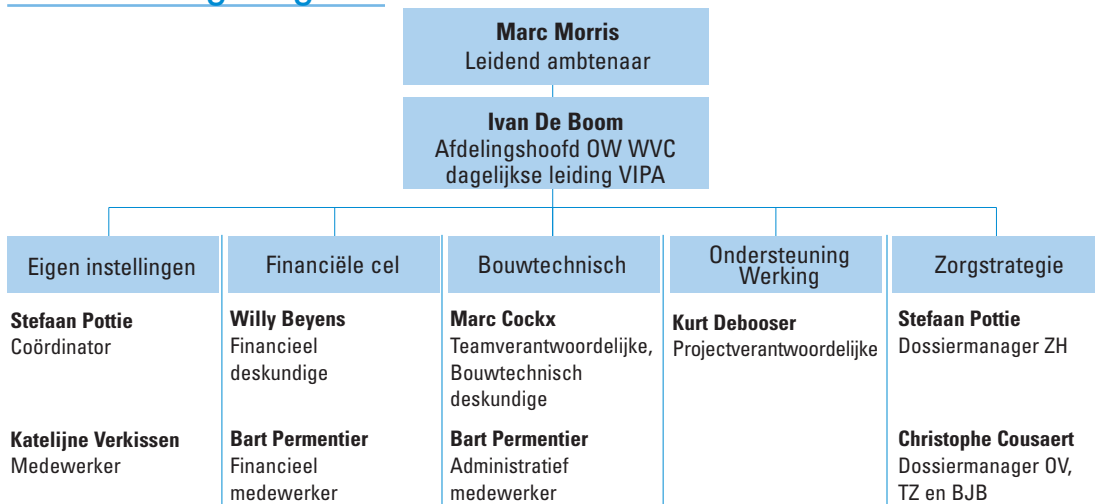
- Verzorgingsvoorzieningen: algemene ziekenhuizen, de daghospitalisatie binnen een ziekenhuis, psychiatrische ziekenhuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen, rust- en verzorgingstehuizen;
- Voorzieningen voor preventieve en ambulante gezondheidszorg: gezondheidscentra, centra voor geestelijke gezondheidszorg, consultatiebureaus voor respiratoire aandoeningen, wijkgezondheidscentra en aanloopadressen voor beschut wonen;
- Voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg: rusthuizen, rust- en verzorgingstehuizen, lokale dienstencentra, dagverzorgingscentra en centra voor kortverblijf;
- Algemeen welzijnswerk: autonome centra en centra voor teleonthaal;
- Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand: begeleidingstehuizen, gezinstehuizen, onthaal-, oriëntatie- en observatiecentra, dagcentra, thuisbegeleidingsdiensten, diensten voor begeleid zelfstandig wonen en diensten voor pleegzorg.

Daarnaast financiert het VIPA het onderhoud, de bouw, de verbouwing en de (eerste) uitrusting en apparatuur van de volgende eigen overheidsinstellingen:

- de openbare psychiatrische ziekenhuizen (OPZ) van Geel en Rekem;
- de gemeenschapsinstellingen De Kempen in Mol en De Zande in Ruiselede en Beernem;
- het Centrum voor Informatie, Communicatie en Vorming in de Welzijnssector (CICOV) in Overijse.

Voorzieningen voor kinderdagopvang en voorzieningen voor personen met een handicap die op zoek gaan naar subsidies voor hun infrastructuurwerken, richten zich niet tot het VIPA zelf maar wel tot respectievelijk Kind en Gezin en het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap. Die Vlaamse openbare instellingen volgen echter volledig de decretaal vastgelegde VIPA-procedure. Ze kunnen bovendien alleen investeringssubsidies toekennen; investeringssubsidies worden in die sectoren niet verleend.

1.5 VIPA-organogram



Legende:

BJB: Bijzondere Jeugdbijstand;

OV: Oudervoorzieningen;

OW: (afdeling) Ondersteuning Werking WVC;

TZ: Thuiszorgondersteunende voorzieningen;

WVC: Departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

ZH: Ziekenhuizen;

2. AANVRAGEN OM VIPA-STEUN

Als een welzijns- of zorgvoorziening haar infrastructuur met gemeenschapsgeld wil verbeteren of uitbreiden moet ze een aanvraagprocedure doorlopen. Het VIPA ondersteunt de initiatiefnemer en zorgt voor de administratieve begeleiding van de ingediende plannen tot ze uiteindelijk door de bevoegde adviescommissies worden beoordeeld.

2.1 Schematische voorstelling van de VIPA-procedure

Voor de algemene ziekenhuizen, de ouderenvoorzieningen, de voorzieningen in de thuiszorg en de voorzieningen in de bijzondere jeugdbijstand:

- masterplan in twee fasen:
 - zorgstrategische aspecten van het masterplan (advisering door commissie Zorgstrategie)
 - technisch-financiële aspecten van het masterplan (advisering door Coördinatiecommissie)
- subsidiebelofte
- vastlegging van het subsidiebedrag
- subsidiebeslissing voor maximaal vier projectfasen
- gunning
- vereffening

Voor alle andere voorzieningen:

- masterplan in één fase (advisering door Coördinatiecommissie)
- subsidiebelofte
- vastlegging van het subsidiebedrag
- subsidiebeslissing voor maximaal vier projectfasen
- gunning
- vereffening

2.2 Toelichting bij de VIPA-procedure

Masterplan

De procedure start met een masterplan dat de initiatiefnemer ter goedkeuring voorlegt aan het VIPA. Dat masterplan omvat o.m. een globale en beschrijvende schets met kostenraming van de geplande infrastructuur, met daarbij een financieel plan van de verwachte exploitatie.

Bij de goedkeuring van het masterplan krijgt de initiatiefnemer meteen ook te horen hoeveel subsidies hij voor zijn infrastructuurproject kan verwachten (subsidiebelofte).

Een of twee fasen?

Alle voorzieningen die VIPA-subsidies aanvragen, dienen een masterplan in. Het masterplan wordt afgehandeld in één fase. Dat is de gewone procedure.

Voor de algemene ziekenhuizen, de voorzieningen voor ouderen, de voorzieningen in de thuiszorg en de voorzieningen voor de bijzondere jeugdbijstand is er echter een specifieke procedure: naast een "gewoon" masterplan, moeten de initiatiefnemers ook een zorgstrategisch plan opstellen en ter goedkeuring voorleggen. Dat zorgstrategisch plan omvat o.a. een opdrachtsverklaring, een visie op de klant en een grondige omgevingsanalyse en projectplanning voor de komende 10 jaar.

In dat geval doorloopt het masterplan twee fasen:

- in een eerste fase worden de zorgstrategische aspecten van het masterplan beoordeeld en al dan niet goedgekeurd;
- in een tweede fase worden de technische en financiële aspecten van het masterplan beoordeeld en al dan niet goedgekeurd.

Na de goedkeuring van het masterplan (al dan niet in twee fasen) is de procedure voor alle soorten voorzieningen gelijk.

Commissie Zorgstrategie

Het zorgstrategisch plan wordt besproken in de commissie Zorgstrategie. Deze commissie beoordeelt het plan aan de hand van objectieve criteria en adviseert de minister. Het is de minister die het plan uiteindelijk al dan niet geheel of gedeeltelijk goedkeurt.

Na de goedkeuring van het zorgstrategisch plan, begint voor de algemene ziekenhuizen, de voorzieningen voor bejaarden, de voorzieningen in de thuiszorg en de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand de tweede fase. Zij dienen nu het technische en financiële aspect van hun masterplan ter goedkeuring voor te leggen.

Coördinatiecommissie

De Coördinatiecommissie onderzoekt de technisch-financiële masterplannen van de algemene ziekenhuizen, de voorzieningen voor bejaarden, de voorzieningen in de thuiszorg en de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand, evenals de masterplannen van alle andere voorzieningen. Zij vergadert in principe maandelijks.

De Coördinatiecommissie beoordeelt het masterplan en adviseert de minister. Het is opnieuw de minister die uiteindelijk over de goedkeuring van het plan beslist. Tegelijk met de goedkeuring van het masterplan krijgt de initiatiefnemer ook zekerheid over het subsidiebedrag dat hij mag verwachten voor zijn infrastructuurproject (subsidiebelofte).

Subsidiebeslissing

Daarna volgt de aanvraag tot subsidiebeslissing. Hierbij gaat het om de verdeling van de subsidiebelofte over de projectfasen. Er zijn maximaal vier projectfasen waarvoor de subsidiebeslissing kan worden aangevraagd:

- projectfase 1: ruwbouw;
- projectfase 2: technische uitrusting;
- projectfase 3: afwerking;
- projectfase 4: uitrusting en meubilering.

De aanvraag tot subsidiebeslissing kan gebeuren voor elke projectfase afzonderlijk of voor bepaalde projectfasen samen.

Gunning

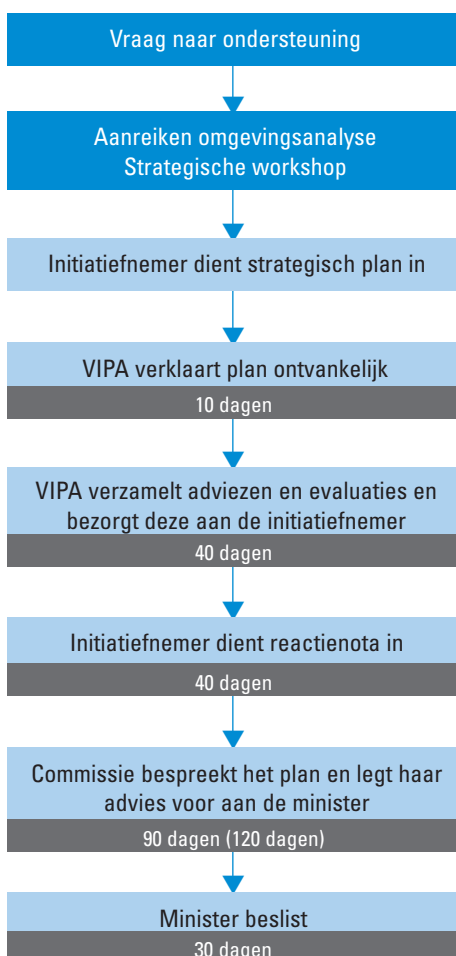
Na de subsidiebeslissing moet de initiatiefnemer binnen 200 dagen een gunningsdossier samenstellen en voor advies aan het VIPA voorleggen. Het VIPA bezorgt dit advies binnen een maand aan de initiatiefnemer: de werken kunnen starten.

Vereffening

Het VIPA betaalt of vereffent de investeringssubsidies per projectfase in drie schijven van telkens 30%, plus het saldo van 10% op vooraf bepaalde tijdstippen.

2.3 Begeleiding zorgstrategisch plan

Om een snelle afhandeling te bevorderen, werden er voor de verschillende fasen in de procedure vaste doorlooptijden bepaald. De regelgeving beperkt de doorlooptijd tot maximum 210 dagen.



De voorbereidende fase is uiteraard niet aan termijnen gebonden. Meestal kan er binnen een week al een omgevingsanalyse geleverd worden, waar aan de hand van statistische gegevens een eerste profiel-schets van de regio van de voorziening kan worden gemaakt.

Het VIPA-managementteam organiseert een strategische workshop waarin aan de initiatiefnemers toelichting gegeven wordt bij de opmaak van hun zorgstrategisch plan en waarbij hun concepten getoetst worden aan de beleidsvisie van de minister.

Het VIPA stelt zelf het financieel advies op. Voor een advies over de inhoudelijke aspecten van het zorgstrategisch plan wordt een beroep gedaan op de administratie Gezondheidszorg voor de ziekenhuisdossiers en op de administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn voor die van de ouderenvoorzieningen, de voorzieningen in de thuiszorg en de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand.

De commissie Zorgstrategie beoordeelt het plan en brengt advies uit aan de minister. Het is de minister die het plan uiteindelijk al dan niet geheel of gedeeltelijk goedkeurt.

Na de goedkeuring van het zorgstrategisch plan, begint voor de algemene ziekenhuizen, de voorzieningen voor

bejaarden, de voorzieningen in de thuiszorg en de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand de tweede fase. Zij dienen nu het technische en financiële aspect van hun masterplan ter goedkeuring voor te leggen.

2.4 Begeleiding technisch-financieel plan

Het technisch-financieel plan vertaalt het initiatief in concrete projectplannen. Voor deze fase in de procedure werden er vaste doorlooptijden bepaald. Het VIPA is het centrale aanspreekpunt en verzorgt de communicatie met de verschillende administraties.

Het VIPA brengt zelf financieel advies uit en wint de inhoudelijke en technische adviezen in bij de bevoegde administraties.

Het VIPA agendeert de technisch-financiële plannen op de coördinatiecommissie en leidt ze in.

De VIPA-coördinatiecommissie bespreekt de technisch-financiële masterplannen tijdens haar (in principe) maandelijks gehouden bijeenkomsten. De Coördinatiecommissie gaat onder meer na of de plannen beantwoorden aan de bouwtechnische en functionele normen en of de initiatiefnemer over de nodige financiële draagkracht beschikt. Daarbij onderzoekt ze of de bouwconcepten flexibel genoeg worden opgevat zodat men kan inspelen op toekomstige noden en behoeften, of er zuinig omgesprongen wordt met energie en of er aandacht besteed wordt aan ecologie.

Het is de minister die uiteindelijk over de goedkeuring van het masterplan beslist. Tegelijk met de goedkeuring van het masterplan wordt ook het subsidiebedrag bepaald en vastgelegd (subsidiebelofte).



3. NIEUWE ONTWIKKELINGEN

3.1 VIPA-initiatieven voor een kwaliteitsvolle dienstverlening

VIPA is een financieringsinstrument maar daarnaast in eerste instantie een klantenorganisatie die open wil staan voor signalen van haar klanten. Die signalen nemen we op als verbeterpunten voor de organisatie. Een voorbeeld daarvan is o.a. de ontwikkeling van het dossieropvolgings-systeem dat de interactie tussen overheid en klant mede kan optimaliseren.

3.1.1 Tweede klantentevredenheidsonderzoek in de sector ziekenhuizen

De dienstverlening van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA) werd in 2000 voor het eerst onderzocht in het kader van een globaal klantentevredenheidsonderzoek van het departement WVC, waarbij de ziekenhuissector bevroegd werd.

Om de continuïteit van de daaruit ontstane verbeteringsdynamiek te waarborgen en het effect van de toenmaals voorgenomen verbeteringsacties te meten, werd eind 2003 gestart met een tweede klantentevredenheidsonderzoek van de ziekenhuissector, waarbij de klanten uitsluitend over de VIPA-dienstverlening bevroegd werden.

Er werd een vragenlijst ontwikkeld, waardoor een kwantitatieve vergelijking met de resultaten van het vorige onderzoek op verschillende kwaliteitsaspecten zoals b.v. bereikbaarheid, responsiviteit, informatieverstrekking, enz. mogelijk bleef, maar die ook in het teken stond van een open gesprek met de klant.

Het onderzoek werd uitgevoerd door het bureau TNS Dimarso. Aan ongeveer 50 klanten uit de ziekenhuissector die de jongste drie jaar een beroep deden op het VIPA werd in de periode maart - april 2004 gevraagd deel te nemen. Het eindrapport werd in juni 2004 afgerond. Uit dat rapport blijkt dat de algemene tevredenheid over de dienstverlening van het VIPA zeer hoog is. Dat bijzonder goede resultaat houdt ook een verbetering in van aspecten uit de vorige bevroeging die toen wat minder scoorden (zoals bereikbaarheid). Vooral de positieve contacten en communicatie, de klantgerichtheid, het samen zoeken naar oplossingen, de toegankelijkheid en bereikbaarheid en het professionalisme van het team scoorden zeer hoog. Enige kritiek op bepaalde deelaspecten was divers van aard en berustte eerder op individuele bekommernissen van bepaalde klanten dan op systematisch zwakke prestaties van het VIPA.

Het goede rapport vraagt om een volgehouden permanente aandacht voor de kwaliteit van de dienstverlening. Algemeen kunnen de volgende aanbevelingen geformuleerd worden:

- duidelijker communiceren over het statuut en de werking van het VIPA;
- op een permanente wijze de klanten inlichten over de stand van zaken van hun dossiers;
- alle beslissingen duidelijk motiveren;
- ervaring en kennis over ziekenhuisconcepten, ... uitwisselen met de klanten;
- indien gewenst, financieel advies verstrekken aan de klanten;
- permanent overleggen met de ziekenhuizen om de VIPA-procedure te vereenvoudigen.

Als reactie op het onderzoek is het VIPA momenteel volgende zaken aan het voorbereiden:

- een interactief dossieropvolgingssysteem dat door de klanten via de website geconsulteerd kan worden;
- een ontwerp van besluit ter actualisering van de VIPA-procedure.

3.1.2 Nieuw dossierbeheerssysteem

Het VIPA wil met een nieuw systeem voor dossieropvolging op een redelijke tijd komen tot:

- het registreren van de aanvragen voor subsidies via een zorgstrategisch plan of via een masterplan;
- het registreren van de doorlooptijden van de adviesverstrekking;
- het inpassen van goedgekeurde projecten binnen de budgettaire mogelijkheden van het ogenblik.

Op middellange termijn kan het systeem ook gebruikt worden voor:

- het registreren van de financiële, functionele, technische en ecologische meerwaarden die door de investeringen worden nagestreefd;
- het aftoetsen van de effectief gerealiseerde meerwaarden ten aanzien van de geplande meerwaarden door investering;
- het bepalen van de (meer)kost van investering door het toepassen van de nieuwe inzichten inzake ecologisch bouwen, het genormaliseerd wonen voor personen met zorg en de bepaling van de (min)kost van de uitbating door deze investeringen;
- het registreren van de aard van investeringen en de invloed ervan op de capaciteit van het aanbod voor de voorzieningen in de welzijns- en gezondheidssectoren.

Het opvolgingssysteem zal enerzijds de initiatiefnemers toelaten om op een vlotte en transparante manier de administratieve stand van zaken van hun projecten op te volgen. Anderzijds zal door de coördinerende en multidisciplinaire opstelling van het VIPA en door de dagelijkse contacten met de initiatiefnemers een schat aan gegevens en ervaring ontstaan.

Met andere woorden kan de basis gelegd worden voor een expertisecentrum binnen het VIPA. Deze expertise moet uiteindelijk bijdragen tot een beter projectmanagement voor de realisatie van de nieuwe infrastructuur, met een verzoening tussen het genormaliseerd en het ecologisch verantwoord wonen en bouwen en de specifieke woon- en zorgvragen voor personen met een zorgvraag.

Gedurende 2004 is het data- en activiteitenmodel verder verfijnd en afgetoetst met andere opvolgingssystemen in het departement WVC. Voor de verdere ontwikkeling van de software zal het VIPA participeren in het departementale dossieropvolgingsproject. Daardoor kan het VIPA de kosten voor de ontwikkeling delen met de andere diensten.

3.2 Denken en werken aan nieuwe woon- en zorgvormen

Meer en meer zien we binnen verschillende sectoren van het VIPA een toenemende aandacht voor wonen en in het verlengde daarvan ook een zoektocht naar nieuwe woon- en zorgvormen. Het streven van het VIPA om voorzieningen te helpen realiseren die voldoen aan de behoeften van de gebruikers betekent ook dat we mee moeten nadenken over toekomstige evoluties. Het VIPA is een organisatie die het belang van de klant hoog in het vaandel voert en waar de gebruikers van de voorzieningen steeds centraal staan. Vanuit dat engagement en vanuit zijn knowhow staat het VIPA open om samen met de sector en andere beleidsactoren na te denken over het toekomstige woon- en zorglandschap.

3.2.1 Het toepassen van de nieuwe inzichten inzake duurzaam en ecologisch bouwen

Het VIPA treedt zelf op als bouwheer voor de eigen voorzieningen: het betreft de openbare psychiatrische centra in Geel en in Rekem, de gemeenschapsinstellingen voor bijzondere jeugdbijstand 'De Kempen' in Mol en 'De Zande' in Ruiselede en Beernem.

In de realisatie van de nieuwe projecten wil het VIPA maximaal nieuwe technologieën en concepten toepassen om vorm te geven aan de principes van het verantwoord duurzaam en ecologisch bouwen. Als voorbeeldprojecten zijn in 2004 volgende projecten opgestart:

1. De realisatie van een nieuw schoolgebouw voor meisjes van de gemeenschapsinstelling 'De Zande' te Beernem;
2. De studie van een vervangingsnieuwbouw voor het 'Hotel Min' te Antwerpen (afdeling van het OPZ Rekem);
3. De studie van een vervangingsnieuwbouw voor het AB-gebouw op de campus OPZ Geel.

Als uitgangspunt geldt dat verstandig investeren zal leiden naar toekomstige lagere uitbatingkosten voor het gebouw. Bij de voorstudies van deze projecten hanteerde het VIPA het Eco-device model als strategie. Deze strategie wil het onnodige gebruik van energie, water en materialen vermijden. Waar energie, water of materiaal toch nodig is, streeft het model naar een zo hoog mogelijke efficiëntie. Deze benadering leidt tot een driestappenstrategie, ook wel 'trias ecologica' genoemd. Deze strategie geeft zowel voor de ingaande als voor de uitgaande stromen (energie, water, en materialen) prioriteiten aan.

Aan de in-kant van het systeem is de strategie:

- stap 1: voorkom onnodig gebruik;
- stap 2: gebruik eindeloze of duurzame bronnen;
- stap 3: gebruik eindige bronnen verstandig.

Aan de uit-kant van het systeem is de strategie:

- stap 1: voorkom afvalstromen;
- stap 2: hergebruik afvalstromen;
- stap 3: verwerk afvalstromen verstandig.

Door middel van de drie-stappen-strategie wordt het duidelijk dat het bijvoorbeeld efficiënter is een gebouw goed te isoleren (stap 1) dan om een verwarmingsketel met een zeer hoog rendement (stap 3) in een onvoldoende geïsoleerd gebouw te plaatsen.

Bij de voorstudie is ook aandacht geschonken aan de mogelijkheid om gebouwen polyvalent te gebruiken. Het duurzaam bouwen veronderstelt dat een wijziging van een doelgroep niet noodzakelijk moet leiden tot structurele aanpassingen van een bestaand gebouw.

Op deze manier streeft het VIPA naar een zo grote mogelijke onafhankelijkheid van (fossiele) energiebronnen en een zo laag mogelijke uitstoot van CO₂. Het stelselmatig voorzien in beheersystemen en domotica biedt de mogelijkheid een energiemanagement en energieboekhouding te voeren, de comfortwaarden voor het leven en wonen te beheren en de toegang tot de gebouwen te beheren.

Voor de voornoemde projecten omvatte de studieopdracht bijgevolg ook een rubriek waarbij aan de opdrachtnemers gevraagd werd de meerkost van de investering in deze nieuwe technologieën te vergelijken met de 'uitbating-winsten'. Uit de studies blijkt dat bij constante energieprijzen de investeringen terugverdiend worden op 12 à 18 jaar.

3.2.2 Denktank Wonen-Welzijn

Waar 2003 nog een jaar was van brainstormen en aftasten, werd in 2004 een eerste tussentijdse balans opgemaakt, wat zijn beslag kreeg in twee nota's die in september aan de ministers van Wonen en Welzijn werden voorgesteld.

De nota's handelden respectievelijk over wonen voor ouderen en wonen voor personen met een handicap. De nota's zijn op een analoge manier opgesteld en zijn opgebouwd in functie van de vier opdrachten die de Denktank in 2004 kreeg:

1. een inventaris maken van de bestaande woon- en zorgvormen in beide sectoren
2. mogelijke samenwerkingsverbanden zoeken tussen wonen en welzijn
3. een lijst maken van de knelpunten van deze samenwerking
4. toekomstige denkpistes en suggesties formuleren aan het beleid

Beide bevoegde ministers (Inge Vervotte voor Welzijn en Marino Keulen voor Wonen) onderschreven het belang van samenwerking tussen beide sectoren en vroegen de Denktank de scenario's verder uit te werken. De denkpistes vertrokken van het gegeven dat het basiswooncomfort een nood is van de doelgroepen van beide sectoren, waarbij de ene sector gespecialiseerd is in het aanbieden van een welzijnspakket en de andere in de realisatie van woningen. Vertrekkende van de huidige situatie waarbij het VIPA zowel de woon- als de welzijnsinfrastructuur bouwt en subsidieert, tast de nota verschillende samenwerkingsopties af die ook de terreinen van aanpasbaar bouwen, levenslang wonen en alternatieve financiering omvatten.

In die optiek sluit deze nota aan bij de zoektocht naar nieuwe financieringsvormen en partnerships tussen overheid en privé-investeerders, en het streven naar een meer gedifferentieerd woon- en welzijnsaanbod.

In 2005 wordt deze nota verder geconcretiseerd en zal de Denktank verder worden uitgebreid met mensen uit de welzijnssector.

3.2.3 Werkgroep Ouderen en Gehandicapten

Begin 2004 legde Marc Morris, thans waarnemend secretaris-generaal van het departement WVC en leidend ambtenaar van het VIPA, de vraag voor of het CBGS een coördinerende functie kon opnemen in een onderzoeksproject. Het opzet was een onderzoeksagenda op te stellen naar aanleiding van de bekommernis van het Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap (VFSIPH) over de afbakening tussen de sector gehandicaptenzorg en de sector ouderenzorg.

Uit een studie van het VFSIPH bleek immers dat een flink aantal (voornamelijk oudere) personen met een handicap vandaag verblijft in rusthuizen, veelal om redenen van plaatstekort binnen de geëigende voorzieningen van het VFSIPH. Omgekeerd zien we ook dat de voorzieningen van het VFSIPH geconfronteerd worden met alsmaar ouder wordende gebruikers, waarbij men zich de vraag stelt of hun aanvankelijke handicap de zorgvraag determineert dan wel toenemende ouderdomsverschijnselen.

Er werd een werkgroep opgericht met vertegenwoordigers uit het VFSIPH, de administratie Gezondheidszorg, de administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn, het VIPA en het CBGS. Die werkgroep kwam in 2004 vier keer samen. Uit de besprekingen bleek dat een gelijkaardige problematiek zich stelt in de psychiatrische voorzieningen, die ook meer en meer te maken hebben met een veroudering van hun klanten.

De werkgroep vatte haar bevindingen begin september 2004 samen in een nota. Op basis van de knelpunten is verder onderzoek nodig naar:

- de aantallen in de grijze zones;
- de opportuniteit van de opvang in de ouderenzorg van personen met licht mentale handicap; de impact hiervan op de programmatie en op de budgetten;
- het profiel en de noden en behoeften van personen die zich aanmelden voor een voorziening (residentieel of thuiszorg);
- de manier waarop voorzieningen omgaan met zorgvragen; de transparantie van de criteria voor zorgtoewijzing;
- de mogelijkheid tot een sectoroverschrijdende werking (kosten en baten) in het kader van het debat over de "ontschotting" van de zorg;
- de impact van thuiszorgvoorzieningen op de vraag naar residentiële opname binnen een bepaalde zorgregio.

Deze onderzoeksagenda vormt de basis voor verdere studie naar de opportuniteit van de opvang van de doelgroepen binnen de onderscheiden sectoren. De studie zal cijfermatig worden onderbouwd.

3.3 Geïntegreerde kunstwerken in de door het VIPA gesubsidieerde gebouwen

Voor het jaar 2004 werden voor de twee veruit grootste sectoren die de VIPA-procedure volgen, de volgende kostenramingen voor de realisatie van geïntegreerde kunstwerken onderschreven:

Geïntegreerde kunstwerken 2004	Kostenraming (in euro zonder BTW)
Verzorgingsvoorzieningen	811.745,27
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	1.682.421,02
Totaal	2.494.166,29

3.4 Regelgeving

3.4.1. Omzendbrief nieuw financieel model voor de verzorgingsvoorzieningen

Met de omzendbrief van 27 september 2004 voerde VIPA een nieuw financieel model in voor de beoordeling van zorgstrategische, technisch-financiële en masterplannen van verzorgingsvoorzieningen.

a. Achtergrond

In de vorige situatie werd de financiële situatie bij zorgstrategische en technisch-financiële plannen beoordeeld op basis van andere parameters. De Inspectie van Financiën hanteerde op haar beurt een eigen model gebaseerd op de cashflow en de schuldpositie van de voorziening.

Beide modellen werden naast elkaar gebruikt en vormden de basis voor het advies van de financieel deskundige van het VIPA bij de beoordeling van het technisch-financieel plan. Vanuit deze situatie kon de vraag gesteld worden of het niet beter was één model te hanteren dat de financieel deskundige in staat moet stellen om een gefundeerd oordeel te vellen over de financiële mogelijkheden van een instelling om een nieuwe investering aan te gaan.

Voor de verzorgingsvoorzieningen die enkel een masterplan moesten indienen (psychiatrische ziekenhuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen en Sp-diensten) bestond eveneens de verplichting om een financieel plan in te dienen. Er werden echter geen instructies verstrekt over de gegevens die de ingediende plannen minimaal moesten bevatten en over de manier waarop deze plannen zouden worden beoordeeld.

b. Een eenvormig model voor alle verzorgingsvoorzieningen

Een eerste belangrijke opdracht bestaat erin een zicht te krijgen op de globale financiële situatie van de ziekenhuizen in Vlaanderen.

De financiële gegevens van de Vlaamse ziekenhuizen worden immers jaarlijks door het federale ministerie van Volksgezondheid opgevraagd. Bij de verwerking worden sectoranalyses uitgevoerd voor de algemene en de psychiatrische ziekenhuizen, zowel met een openbaar als met een vzw-statuut. De analyse gebeurt grotendeels op basis van de klassieke ratio's die ook gebruikt worden voor ondernemingen. Het voordeel van die analyse is dat er referentiewaarden kunnen bepaald worden voor de sector ziekenhuizen los van de grenswaarden die gehanteerd worden voor bedrijven. Het nadeel is dat deze gegevens pas een drietal jaren na de indiening beschikbaar zijn voor de instellingen en voor het grote publiek.

Op dit ogenblik zijn er afspraken gemaakt met de federale diensten om de financiële gegevens (balans en resultatenrekening) ter beschikking te stellen van de Vlaamse Gemeenschap. Op dit moment beschikken we over de jaarrekeningen van 1999, 2000 en 2001. Indien de Vlaamse overheid er in slaagt om via haar Management Informatie Systeem deze gegevens jaarlijks te laten aanvullen, zal ze op termijn de evoluties van de financiële resultaten zelf kunnen beoordelen. Dat maakt het mogelijk om een individueel ziekenhuis te positioneren t.o.v. gelijksoortige instellingen. De basisgegevens van de jaarrekening zullen dan niet meer moeten opgevraagd worden bij de indiening van het zorgstrategisch, het technisch-financieel of het masterplan.

3.4.2. Omzendbrief invulling begrip voltijds equivalent voor centra algemeen welzijnswerk en centra geestelijke gezondheidszorg

Bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de investerings-subsidies en de bouwtechnische normen voor het algemeen welzijnswerk (waaronder de centra voor algemeen welzijnswerk) enerzijds en de preventieve en ambulante gezondheidszorg (waaronder de centra voor geestelijke gezondheidszorg) anderzijds, werd de maximaal subsidiabele oppervlakte uitgedrukt per voltijds equivalent. Het was echter onduidelijk wat de overheid verstond onder het begrip "voltijds equivalent". Met de omzendbrief van 10 juni 2004 wenst het VIPA een eenduidige invulling en omschrijving te geven voor dit begrip, als eenheid voor de subsidieberekening.

Bij de invulling van het begrip "voltijds equivalent" (VTE) moet alleszins rekening gehouden worden met de effectieve werkruimte die de personeelsleden nodig hebben om, in overeenstemming met hun kwalificaties, hun opdrachten naar behoren te kunnen uitoefenen.

De volledig in rekening gebrachte personeelsformatie bestaat uit:

- personeel in loondienst (beroepskrachten op de loonlijst van de voorziening)
- contractuele medewerkers
- vrijwilligers
- stagiairs
- voorziene personeelsuitbreidingen (voor de eerstkomende 10 jaar)

Per personeelsgroep bepaalt de omzendbrief de vertaling in aantal voltijds equivalenten, rekening houdend met het aantal fysieke personen die gelijktijdig op de dienst aanwezig kunnen zijn.

Bij de centra voor algemeen welzijnswerk wordt er ook nog een opsplitsing gemaakt tussen het residentiële en het ambulante luik van de werking. Die opsplitsing moet voorkomen dat een centrum niet de volledige subsidiabele oppervlakte spendeert aan ambulante projecten en dat bijgevolg bij nieuwbouw of verbouwing in de residentiële settings er geen ruimte meer is voor mogelijke investeringssubsidies.

Bij indiening van het project wordt het aantal opvangplaatsen in aanmerking genomen dat vermeld staat in het goedgekeurde beleidsplan en dat beschikbaar is in de locatie van het project waarvoor de subsidie aangevraagd wordt.

4. OVERZICHT JURIDISCHE GRONDSLAG SUBSIDIEREGELING VAN HET VIPA

Hieronder vindt u een overzicht van de VIPA-regelgeving 2004. Tussen haakjes vermelden wij telkens de datum van verschijnen in het Belgisch Staatsblad (BS).

4.1 Decreet

Decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden (BS 01/06/1994)

Gewijzigd bij:

- het decreet van 20 december 1996 houdende bepalingen tot begeleiding van de begroting 1997 (art. 9 en 10) (BS 31/12/1996, 3de editie)
- het decreet van 16 maart 1999 tot wijziging van het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden (BS 24/04/1999, 2de editie)

4.2 Drie horizontale besluiten

Werking en financieel beheer van het VIPA

Besluit van de Vlaamse Regering van 6 juli 1994 tot regeling van de werking en het financieel beheer van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (BS 30/08/1994)

Gewijzigd bij:

- het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 (BS 11/09/1999, 2de editie)

Procedurebesluit

Besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden
(BS 10/09/1999)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van de Vlaamse Regering van 9 maart 2001 (BS 24/04/2001), 19 april 2002 (BS 02/07/2002) en 23 april 2004 (BS 05/08/2004)

4.3 Sectorbesluiten

Invoering van de euro

Besluit van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001 betreffende de wijziging van sommige bepalingen inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, wat de invoering van de euro betreft
(BS 25/07/2001)

Verzorgingsinstellingen

Besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen
(BS 31/08/1999)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001 (BS 25/07/2001) en 14 maart 2003 (BS 04/04/2003)

Preventieve en ambulante gezondheidszorg

Besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg
(BS 15/09/1999)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001 (BS 25/07/2001) en 14 september 2001 (BS 8/02/2002)

Voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

Besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg
(BS 31/08/1999)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van de Vlaamse Regering van 8 juni 2000 (BS 18/07/2000) en 1 juni 2001 (BS 25/07/2001)

Algemeen welzijnswerk

Besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor het algemeen welzijnswerk (BS 7/09/1999)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van de Vlaamse Regering van 23 juni 2000 (BS 3/03/2001) en 1 juni 2001 (BS 25/07/2001)

Kinderdagopvangsector

Besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de kinderdagopvangsector (BS 15/09/1999)

Gewijzigd bij:

- het besluit van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001 (BS 25/07/2001)

Voorzieningen voor de sociale integratie van personen met een handicap

Besluit van de Vlaamse Regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de voorzieningen voor de sociale integratie van personen met een handicap (BS 30/08/1994)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van de Vlaamse Regering van 15/02/1995 (BS 31/07/1995), 1 juni 2001 (BS 25/07/2001), 6/12/2002 (BS 22/01/2003), 12/12/2003 (BS 01/03/2004)

Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand

Besluit van de Vlaamse Regering van 19 april 2002 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand (BS 07/06/2002)

4.4 Ministeriële besluiten

a. Commissie Zorgstrategie voor de algemene ziekenhuizen*Aanduiding van de interne en externe leden*

Ministerieel besluit van 26 september 2001 betreffende de samenstelling van de Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen van de algemene ziekenhuizen en tot aanwijzing van de voorzitter van die commissie (BS 25/10/2001)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van 15 september 2004 (BS 30/09/2004) en 16 december 2004 (BS 12/01/2005)

Huishoudelijk reglement

Besluit van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid van 27 april 1998 (BS 23/06/1998)

Samenstelling van de commissie

Interne leden:

- de secretaris-generaal van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- het afdelingshoofd van de afdeling Verzorgingsvoorzieningen van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- een arts van de afdeling Verzorgingsvoorzieningen van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur met kennis van het beleid in verband met algemene ziekenhuizen.

Externe leden:

- vast lid: de heer Laurent Bursens

Bij elke vergadering van de commissie Zorgstrategie wordt een lid gekozen uit de onderstaande lijst met leden van de Vlaamse Adviesraad inzake erkenning van verzorgingsvoorzieningen:

- de heer Peter Degadt;
- de heer Pierre E. Jossart;
- de heer Rob Van Den Oever;
- de heer Luc Van Roye.

Bij elke vergadering van de commissie Zorgstrategie wordt een lid gekozen uit onderstaande lijst van deskundigen in gezondheidsaangelegenheden:

- de heer Bert De Bakker;
- de heer Luc Devriendt;
- mevrouw Hilde Heussen;
- de heer Johny Iven;
- mevrouw Rita Lagae;
- de heer Frank Lippens;
- de heer Herman Roelants;
- mevrouw Hilde Servotte;
- de heer Bart Van Daele;
- de heer Peter Van Kersschaever;
- mevrouw Rosette Van Overvelt;
- de heer Patrick Waterbley.

De Inspectie van Financiën wordt als waarnemer uitgenodigd op elke vergadering van de commissie Zorgstrategie voor de algemene ziekenhuizen.

De initiatiefnemers worden uitgenodigd om aanwezig te zijn bij de voorstelling van hun zorgstrategisch plan aan de commissie.

b. Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

Aanduiding van de interne en externe leden

Ministerieel besluit van 26 september 2001 betreffende de samenstelling van de Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg en tot aanwijzing van de voorzitter van die commissie (BS 25/10/2001)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van 15 september 2004 (BS 30/09/2004) en 16 december 2004 (BS 12/01/2005)

Huishoudelijk reglement

Besluit van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid van 9 juli 1998 (BS 14/10/1998)

Samenstelling van de commissie

Interne leden:

- de secretaris-generaal van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- het afdelingshoofd van de afdeling Welzijnszorg van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- een personeelslid van niveau A van de afdeling Welzijnszorg van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur met kennis van het beleid in verband met ouderenvoorzieningen en voorzieningen in de thuiszorg.

Externe leden:

- vast lid: Laurent Bursens

Bij elke vergadering van de commissie zorgstrategie worden twee leden gekozen uit onderstaande lijst:

- de heer Wino Baeckelandt;
- de heer Jean-Pierre Baeyens;
- mevrouw Maria Bertels;
- mevrouw Gaby Bogaert;
- mevrouw Paula Bosmans;
- mevrouw Danielle Colsoul;
- de heer Rudiger De Belie;
- de heer Clément Decoster;
- de heer Jan De Moor;
- de heer Filip D'Haene;
- de heer Rudi Fonteyn;
- de heer José Lecoutere;
- de heer Mathieu Martens;
- mevrouw Maria Torfs;
- mevrouw Christa Van Criekingen;
- de heer Dominique Vande Kerkhove;
- de heer Etienne Wauters;
- mevrouw Sarah Willockx.

De Inspectie van Financiën wordt als waarnemer uitgenodigd op elke vergadering van de commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg.

De initiatiefnemers worden uitgenodigd om aanwezig te zijn bij de voorstelling van hun zorgstrategisch plan aan de commissie.

c. Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen voor bijzondere jeugdbijstand

Aanduiding van de interne en externe leden

Ministerieel besluit van 6 januari 2003 betreffende de samenstelling van de Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen van de Bijzondere Jeugdbijstand (BS 28/01/2003)

Gewijzigd bij:

- de besluiten van 16 januari 2004 (BS 11/02/2004), van 15 september 2004 (BS 30/09/2004), van 16 december 2004 (BS 12/01/2005) en van 14 januari 2005 (BS 31/01/2005)

Huishoudelijk reglement

Besluit van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van 16 januari 2004 (BS 11/02/2004)

Samenstelling van de commissie

Interne leden:

- de secretaris-generaal van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- het afdelingshoofd van de afdeling Bijzondere Jeugdbijstand van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- een personeelslid van niveau A van de afdeling Bijzondere Jeugdbijstand van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur met kennis van het beleid in verband met voorzieningen in de bijzondere jeugdbijstand.

Externe leden:

- vast lid: An Sprangers

Bij elke vergadering van de commissie Zorgstrategie worden twee leden gekozen uit onderstaande lijst:

- de heer Jan Bots;
- mevrouw Leen Colemont;
- de heer Rudy Dobbelaere;
- mevrouw Liesbeth Geys;
- mevrouw Greet Luysterborg;
- de heer Filip Maertens;
- de heer Luc Raymaekers;
- de heer Marcel Schouterden;
- de heer Oswald Uytterlinde;
- de heer Eddy Van den Hove;
- de heer Wim Van Esch;
- de heer Marc Verlodt;
- mevrouw Wis Vertongen;
- de heer Herman Vervaet;
- de heer Luc Wicke.

De Inspectie van Financiën wordt als waarnemer uitgenodigd op elke vergadering van de commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand.

De initiatiefnemers worden uitgenodigd om aanwezig te zijn bij de voorstelling van hun zorgstrategisch plan aan de commissie.

Secretariaat van de commissie

Het secretariaat van de commissies zorgstrategie wordt waargenomen door ambtenaren van het ministerie van de Vlaamse Gemeenschap.

d. Coördinatiecommissie

Aanduiding van de leden

Ministerieel besluit van 31 maart 1998 betreffende de samenstelling van de coördinatiecommissie van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (BS 19/05/1998)

Gewijzigd bij de besluiten van 26 september 2001 (BS 25/10/2001) en 15 september 2004 (BS 30/09/2004)

Samenstelling van de commissie

Als leden van de coördinatiecommissie een vergadering niet kunnen bijwonen, dan kunnen ze zich laten vervangen door een ambtenaar van niveau A van hun afdeling.

Leden:

- de secretaris-generaal van het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- het afdelingshoofd van de afdeling Verzorgingsvoorzieningen, administratie Gezondheidszorg, departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- het afdelingshoofd van de afdeling Welzijnszorg, administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn, departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- het afdelingshoofd van de afdeling Bijzondere Jeugdbijstand, administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn, departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur;
- het afdelingshoofd van de afdeling Gesubsidieerde Infrastructuur, administratie Overheidsopdrachten, Gebouwen en Gesubsidieerde Infrastructuur, departement Algemene Zaken en Financiën.

Leden met raadgevende stem:

- de Inspectie van Financiën;
- een vertegenwoordiger van de Vlaamse minister bevoegd voor het gezondheidsbeleid;
- een vertegenwoordiger van de Vlaamse minister bevoegd voor de bijstand aan personen.

Secretariaat van de commissie

Het secretariaat van de coördinatiecommissie wordt waargenomen door ambtenaren van het ministerie van de Vlaamse Gemeenschap.

4.5 Omzendbrieven

Evaluatiecriteria ecologisch bouwen

Omzendbrief van 28 april 2003 aan de initiatiefnemers die VIPA-subsidies wensen te bekomen over de evaluatiecriteria ecologisch bouwen.

Integratie van kunstwerken in gebouwen

Omzendbrief GZI-VIPA-96/1 van 7 februari 1996 aan de raden van bestuur van de door het VIPA gesubsidieerde instellingen over de integratie van kunstwerken in gebouwen van openbare diensten en daarmee gelijkgestelde diensten en van de door de overheid gesubsidieerde inrichtingen, verenigingen en instellingen die tot de Vlaamse Gemeenschap behoren.

Voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

Omzendbrief van 23 juli 1998 aan de directies van de ouderenvoorzieningen over de modaliteiten voor het indienen van een aanvraag tot subsidiebelofte met daarbij de aanvraag tot goedkeuring van een technisch-financieel plan.

Omzendbrief van 18 augustus 2000 aan de directies van de rusthuizen en de centra voor kortverblijf over de uitbreiding van de maximaal subsidiabele oppervlakte per woongelegenheden voor de rusthuizen en de centra voor kortverblijf.

Omzendbrief van 11 mei 2001 aan de directies van de residentiële ouderenvoorzieningen en de thuiszorgvoorzieningen over de modaliteiten voor het indienen van een zorgstrategisch plan als eerste fase van de aanvraag tot subsidiebelofte¹.

Algemene ziekenhuizen

Omzendbrief van 23 december 1997 aan de directies van de algemene ziekenhuizen over de modaliteiten voor het indienen van een zorgstrategisch plan als eerste fase van de aanvraag tot subsidiebelofte.

Omzendbrief van 23 juli 1998 aan de directies van de algemene ziekenhuizen over de modaliteiten voor het indienen van een aanvraag tot subsidiebelofte met daarbij de aanvraag tot goedkeuring van een technisch-financieel plan.

Omzendbrief van 28 september 2004 aan de directies van verzorgingsvoorzieningen over het financieel model bij het indienen van een zorgstrategisch plan, een technisch-financieel plan of een masterplan voor de verzorgingsvoorzieningen.

1 Deze omzendbrief betreft de invoering van de vernieuwde criteria voor de beoordeling van de zorgstrategische plannen voor ouderenvoorzieningen en voorzieningen in de thuiszorg. Hiermee worden de criteria van de studie van Arthur D. Little (1997) verder verfijnd naar de thuiszorgvoorzieningen.

Centra voor algemeen welzijnswerk

Omzendbrief van 28 maart 2000 aan de directies van de autonome centra voor algemeen welzijnswerk over de modaliteiten voor het indienen van een aanvraag tot subsidiebelofte met daarbij de aanvraag tot goedkeuring van een masterplan.

Omzendbrief van 10 juni 2004 aan de directies van de centra voor algemeen welzijnswerk over de invulling en omschrijving van het begrip voltijds equivalent als eenheid van subsidieberekening.

Centra voor geestelijke gezondheidszorg

Omzendbrief van 30 juni 2000 aan de directies van de centra voor geestelijke gezondheidszorg over de modaliteiten voor het indienen van een aanvraag tot subsidiebelofte met daarbij de aanvraag tot goedkeuring van een masterplan.

Omzendbrief van 10 juni 2004 aan de directies van de centra voor geestelijke gezondheidszorg over de invulling en omschrijving van het begrip voltijds equivalent als eenheid van subsidieberekening.

Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand

Omzendbrief van 1 oktober 2002 aan de directies van de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand met toelichting van de procedure voor de indiening van een zorgstrategisch plan voor voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand.

Omzendbrief van 2 juni 2003 aan de directies van de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand met toelichting over de modaliteiten voor het indienen van een aanvraag tot subsidiebelofte met daarbij de aanvraag tot goedkeuring van een technisch-financieel plan.

VIPA

04

DEEL II

HET VIPA IN WERKING

In dit tweede gedeelte wordt de concrete werking van het VIPA onder de loep genomen.

Over welke middelen beschikte het VIPA in 2004? Waaraan werden die besteed en hoe werden ze verdeeld over de verschillende sectoren? Op deze vragen krijgt u een antwoord in het eerste hoofdstuk over de VIPA-portefeuille.

In het tweede hoofdstuk krijgt u aan de hand van een reeks tabellen een meer gedetailleerd beeld - per sector en per provincie - van de subsidiebeloften en -beslissingen die in 2004 door het VIPA werden verleend. Ook de investeringen in de aanverwante sectoren Kind en Gezin en het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, worden hier vermeld.

Het derde hoofdstuk gaat dieper in op de dossierstroom. U vindt een overzicht van de dossiers die door de verschillende VIPA-commissies werden behandeld.

De decretaal verplichte balans en resultatenrekening bevinden zich op het einde van hoofdstuk vier.

1. DE VIPA-PORTEFEUILLE DOORGELICHT

1.1 De ontvangsten

1.1.1 Algemeen overzicht

Als Vlaamse openbare instelling haalt het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA) zijn middelen hoofdzakelijk uit de dotatie die door de Vlaamse Gemeenschap ter beschikking wordt gesteld voor de uitvoering van de opdracht die het krachtens het decreet van 23 februari 1994² vervult. Deze dotatie wordt aangevuld met de huurinkomsten van woningen die behoren tot de gemeenschapsinstellingen De Kempen in Mol en De Zande in Ruiselede en met waarborgbijdragen van financiële instellingen. Deze bijdragen worden aan bankinstellingen gevraagd, als zij leningen afsluiten met initiatiefnemers en als het VIPA zijn waarborg verleent tot terugbetaling van dat deel van de kapitaalsuitgaven waarvoor geen investeringssubsidie wordt verkregen. Nadere details hierover vindt u onder punt 1.1.2 waarborgverlening.

Ontvangsten 2004 in euro		
Aard van ontvangsten	Begroting	Reële ontvangsten
Dotaties van de Vlaamse Gemeenschap		
Dotatie 2004	139.200.000	139.200.000
Vorderingen vorige jaren	16.213.626	16.213.625
Subtotaal	155.413.626	155.413.625
Eigen inkomsten		
Terugvorderingen		456.232
Bijdragen waarborg	250.000	372.956
Reservefonds		3.645.394
Huurgelden OPZ		0
Huurgelden gemeenschapsinstellingen		29.303
Andere ontvangsten		765
Subtotaal	250.000	4.504.650
Totaal	155.663.626	159.918.275

In vergelijking met 2003 is de dotatie gestegen van 88,2 tot circa 139,2 miljoen euro. Het bedrag van de "vorderingen vorige jaren" bedroeg in 2004 16,2 miljoen euro. In 2003 was dat nog 57,6 miljoen euro.

² Gewijzigd bij decreet van 20 december 1996 en 16 maart 1999.

1.1.2 Waarborgverlening

In 2004 verleende het VIPA zijn principiële akkoord tot waarborg voor een totaal bedrag van: 59.720.535 euro. Het VIPA inde hiervoor 372.956 euro aan bijdragen. Het totale aantal behandelde dossiers bedraagt 67.

In het reservefonds kwam er 372.956 euro bij. De intresten op de waarborgrekening voor het jaar 2003 werden pas in 2004 op de rekening van het VIPA gestort.

1.2 De uitgaven

De VIPA-begroting maakt, zoals de andere overheidsbegrotingen, een onderscheid tussen vastleggingen of machtigingen enerzijds en ordonnanceringen 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). Om dat krediet maximaal te benutten werd de Vlaamse Regering ook in 2004 gemachtigd om herverdelingen tussen de diverse sectoren uit te voeren.

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 2004 start men met de verbouwingen aan een ziekenhuis. De kostprijs hiervoor bedraagt 15 miljoen euro. De werken zullen in totaal 2 jaar duren. In 2004 zullen slechts voor 4 miljoen euro kosten worden gemaakt en in 2005 de resterende 11 miljoen euro. In de begroting van 2004 wordt reeds 15 miljoen vastgelegd (vastleggingskrediet = 15 miljoen). Het ordonnanceringskrediet voor 2004 bedraagt 4 miljoen. In 2005 wordt dan een ordonnanceringskrediet van 11 miljoen ingeschreven. In 2005 hoeft voor dit ziekenhuis geen vastleggingskrediet meer uitgetrokken te worden.

Hieronder vindt u eerst een algemeen overzicht van de vastleggingskredieten in 2004. Daarna volgt een overzicht van de betalingskredieten per sector. Vervolgens komt de alternatieve financiering aan bod.

1.2.1 Vastleggingskredieten

Vastleggingskredieten 2004 in euro		
Sector	Begroting	Reële vastlegging
Subsidies		
Ouderenvoorzieningen	37.884.000	37.526.921
Ziekenhuizen	58.698.000	53.047.468
OPZ		5.650.529
CGG	243.000	242.482
Wijkgezondheidscentra en Aanloopadressen beschut wonen	244.000	243.866
Preventieve gezondheidscentra	0	0
Alternatieve financiering ouderenvoorzieningen	0	0
Alternatieve financiering serviceflats	0	0
Centra algemeen welzijnswerk	4.350.000	3.588.674
Instellingen bijzondere jeugdbijstand	0	0
Eigenaarsonderhoud		0
Gemeenschapsinstellingen	3.632.000	3.592.903
CICOV Overijse	0	0
Werkingskosten		
Werkingskosten VIPA	88.000	30.058
Totaal	105.139.000	103.922.901
Waarborgkosten	3.272.000	0

In 2004 werden vastleggingen uitgevoerd voor een totaalbedrag van bijna 105,1 miljoen euro. Ongeveer 56% hiervan werd geïnvesteerd in de infrastructuur van ziekenhuizen en ongeveer 36% in de infrastructuur van ouderenvoorzieningen.

Naast de subsidiëring van infrastructuur draagt het VIPA ook nog de kosten voor het onderhoud van de gemeenschapsinstellingen en het Centrum voor Informatie, Communicatie en Vorming in de Welzijnssector (CICOV) te Overijse, waarvan de Vlaamse Gemeenschap eigenaar is. Voor 2004 betekende dat een kost van 3,4 miljoen euro. De werkingskosten van het VIPA bedroegen ongeveer 30 duizend euro.

Sedert 2002 komen ook de instellingen voor bijzondere jeugdbijstand in aanmerking voor subsidiëring door het VIPA. Aangezien deze instellingen eerst een zorgstrategisch plan moeten voorleggen vooraleer er subsidies kunnen verleend worden, werden er nog geen projecten goedgekeurd in 2004.

1.2.2 Betalingskredieten

Bij de opmaak van de begroting maakt het VIPA een raming van het bedrag dat minimaal nodig is om aan de vorderingen van de instellingen te kunnen voldoen. Hierbij wordt onder andere rekening gehouden met de stand van zaken van de goedgekeurde projecten. Een raming blijft natuurlijk een raming en is dan ook verre van nauwkeurig. Dat leidt soms tot vrij grote verschillen tussen wat begroot en reëel betaald werd.

Het betalingskrediet is sterk afhankelijk van de snelheid waarmee de verschillende initiatiefnemers hun project uitvoeren en waarmee zij uitbetaling vragen van de hun toegekende kredieten. De laatste jaren werd het betalingskrediet voor het VIPA sterk ingeperkt zodat het VIPA voor het eerst een betalingstekort had van 2,2 miljoen euro. Dat betekent dat het VIPA een aantal betalingen voor verzorgingsvoorzieningen waarvoor de aanvraag in 2004 werd ingediend slechts kon betalen begin januari 2005.

In de begroting 2004 was een bedrag van 155,7 miljoen ingeschreven als betalingskrediet. Er werden echter voor 158,5 miljoen euro aan facturen en vorderingsstaten ingediend. 61 % van deze 158,5 miljoen euro ging naar de werken aan ziekenhuizen en ongeveer 51,1 miljoen euro werd besteed aan de uitvoering van projecten bij de ouderenvoorzieningen. 2,3 miljoen euro ging naar de uitbetaling van voorzieningen die werkten met het systeem van de alternatieve financiering. Sinds 1997 werden via dit systeem geen nieuwe projecten meer goedgekeurd. De uitbetaling van de uitgetrokken kredieten loopt echter nog wel door tot vijf jaar na de voorlopige erkenning van het laatst opgestarte project. In de tabel onder punt 1.2.3 vindt u een overzicht van het aantal projecten waarvoor de vijfjaarlijkse betalingen reeds zijn gestart. De werken voor de bouw en het onderhoud van de openbare psychiatrische ziekenhuizen te Geel en te Rekem kostten het VIPA in 2004 21 miljoen euro.

Betalingskredieten 2004 in euro		
Sector	Begroting	Reële betaling
Subsidies		
Ouderenvoorzieningen	53.520.000	51.098.007
Ziekenhuizen	84.259.000	75.359.224
CGG	650.000	507.229
Wijkgezondheidscentra en Aanloopadressen beschut wonen	1.200.000	371.574
Preventieve gezondheids- centra	7.000	2.024
Alternatieve financiering rustoorden en serviceflats	5.000.000	2.279.257
Centra Algemeen Welzijnswerk	3.825.000	2.112.127
Instellingen bijzondere jeugdbijstand	299.000	0
Eigenaarsonderhoud		
Onderhoud OPZ's ³	0	20.989.847
Gemeenschapsinstellingen	6.500.000	5.309.888
CICOV	33.000	0
Werkingskosten		
Werkingskosten VIPA	120.000	71.536
Toevoegingen reservefonds	250.000	372.956
Andere	0	
Totaal	155.663.000	158.473.669

1.2.3 Alternatieve financiering

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 rusthuisbed. De betaling start één jaar na de voorlopige erkenning.

Er zijn 4.981 wooneenheden (serviceflats) en 5.128 woongelegenheden (rusthuisbedden) vastgelegd in de alternatieve financiering.

Bijgevoegde lijst geeft een overzicht van de voorlopige erkenningen tot in het jaar 2004. Deze lijst toont aan dat er een aantal goedgekeurde projecten via het systeem van alternatieve financiering (nog) niet werden uitgevoerd.

a. Serviceflats

Jaar voorlopige erkenning	Serviceflats	Eerste betaling	Laatste betaling
1992	92	1993	1997
1993	795	1994	1998
1994	1.596	1995	1999
1995	1.421	1996	2000
1996	498	1997	2001
1997	264	1998	2002
1998	0	0	0
1999*	60	2000	2004
2000	20	2001	2005
2001	0		
2002	0		
2003	2	2004	2008
2004	43	2005	2009
Totaal	4.791		

* Alhoewel de voorlopige erkenning voor deze dossiers in 1999 werd verleend was de administratieve afhandeling slechts afgerond in 2000. De eerste betaling werd wel uitgevoerd op het correcte tijdstip.

b. Ouderenvoorzieningen

Jaar voorlopige erkenning	Ouderenvoorzieningen	Eerste betaling	Laatste betaling
1993	731	1994	1998
1994	1.246	1995	1999
1995	880	1996	2000
1996	933	1997	2001
1997	692	1998	2002
1998	365	1999	2003
1999*	136	2000	2004
2000	54	2001	2005
2001**	21	2001	2005
Totaal	5.058		

* Alhoewel de voorlopige erkenning voor deze dossiers in 1999 werd verleend was de administratieve afhandeling slechts afgerond in 2000. De eerste betaling werd wel uitgevoerd op het correcte tijdstip.

** Aanvullend dossier voor een rustoord dat voorlopig erkend werd in 2000 maar waarvoor een gedeelte van de bewijsstukken pas in 2001 werd overgemaakt aan het VIPA. De betaling is gelijktijdig gestart met deze voor de andere woongelegenheden.

2. INVESTERINGSRAPPORTERING VIPA EN AANVERWANTE SECTOREN

2.1. VIPA–subsidiebeloftes en -beslissingen 2004

In onderstaande tabellen vindt u een opsomming van de in 2004 verleende subsidiebeloften en –beslissingen, opgedeeld per sector en per provincie. Voor elke sector volgt nog een samenvattend overzicht.

Bij de subsidiebelofte wordt het krediet voor een bepaald project van een initiatiefnemer gereserveerd. De subsidiebeslissing is een vrijgave in schijven van de verleende subsidiebelofte. Voor elk project kunnen er maximaal vier subsidiebeslissingen door de minister verleend worden (één voor elk van de vier projectfasen: ruwbouw, technische uitrusting, afwerking, uitrusting en meubilering).

Er kan een aanvullende subsidiebelofte verleend worden, als op het moment van de subsidiebeslissing de bouwindex of de BTW-voet gewijzigd is ten opzichte van het jaar waarin de oorspronkelijke belofte werd verleend of als samen met de aanvraag tot subsidiebeslissing een gefundeerde aanvraag tot aanvullende subsidiebelofte wordt gedaan. Dat laatste is vooral het geval bij verbouwingswerken, waar men soms geconfronteerd wordt met tal van niet te voorziene meerwerken.

De vermelde bedragen zijn telkens in euro.

2.1.1 Ouderenvoorzieningen

a. Provincie Antwerpen

Ouderenvoorzieningen provincie Antwerpen		Subsidiebelofte in 2004
Vaartland	Willebroek	4.979.390,35
Berkenhof	Willebroek	7.582.058,85
Totaal		12.561.449,20

Ouderenvoorzieningen provincie Antwerpen		Subsidiebelofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidiebeslissing vorige jaren	Subsidiebeslissing in 2004
De Wijngaard	Grobbendonk	836.790,69		648.296,97	188.493,72
Sint-Pieter	Puurs	3.943.098,92	193.582,55	3.605.595,19	531.086,28
De Mick	Brasschaat	394.461,16	13.686,12		408.147,28
Aalmoezenier Cuypers	Stabroek	4.409.135,58	47.717,00	4.052.909,55	403.943,03
Sint-Jozef	Wuustwezel	2.772.508,66		2.804.327,82	114.713,62
Home Sint-Jozef	Wommelgem	1.508.097,90			1.442.732,00
Compostela	Borsbeek	1.319.149,90			690.697,42
Sint-Elisabeth	Duffel	5.769.495,80			5.653.259,12
Hoghe Cluyse	Hemiksem	3.573.871,77	88.211,85	3.305.204,37	356.879,25
Cocoon (FFEU)	Borsbeek	1.670.250,19		752.872,66	481.128,11
Centraal Beheer van Joodse Weldadigheid	Antwerpen	385.265,68	30.739,18		
Totaal		26.582.126,25	373.936,70	15.169.206,56	10.271.079,83

b. Provincie Limburg

Ouderenvoorzieningen provincie Limburg		Subsidiebelofte in 2004
Vinkenhof	Houthalen-Helchteren	6.098.372,50
Totaal		6.098.372,50

Ouderenvoorzieningen provincie Limburg		Subsidiebelofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2004
St-Elisabeth	Hasselt	858.750,49	108.933,02	1.023.856,23	284.069,33
Heilige Catharina	Zonhoven	1.739.327,24			1.611.338,83
Salvatorrust-huis (FFEU)	Hasselt	4.607.903,24			8.397.448,85
Sint-Jan	Maas-mechelen	5.686.851,60		5.363.614,29	98.547,48
Sint-Elisabeth	Hasselt	2.390.313,71	9.171,53		2.399.485,24
Sint-Jozef	Tongeren	4.058.730,34	399.117,53	3.789.010,05	668.837,82
Vinkenhof	Houthalen-Helchteren	6.098.372,50			5.488.535,25
Totaal		25.440.249,12	517.222,08	10.176.480,57	18.948.362,80

c. Provincie Oost-Vlaanderen

Ouderenvoorzieningen provincie Oost-Vlaanderen		Subsidiebelofte in 2004
Sint-Macharius	Laarne	5.101.255,54
Totaal		5.101.255,54

Ouderenvoorzieningen provincie Oost-Vlaanderen		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2004
Wissekerke	Kruibeke	7.131.820,52		4.640.687,66	1.895.492,14
De Toekomst	Aalst	4.414.996,38			1.827.271,18
Zonnebloem	Gent	6.638.176,47	248.681,95	6.268.693,06	618.164,36
Sint-Jozef	Maldegem	6.133.020,95			4.207.130,72
Home Aline (RVT Seniorcity)	Gent	3.774.264,53			3.436.589,56
Sint-Jozef	Assenede	159.261,08	7.362,44		
Totaal		28.251.539,93	256.044,39	10.909.380,72	11.984.647,96

d. Brussel Hoofdstad

Voor Brussel Hoofdstad werd er in 2004 geen enkele subsidiebelofte verleend.

e. Provincie Vlaams-Brabant

Ouderenvoorzieningen provincie Vlaams-Brabant		Subsidiebelofte in 2004
Sint-Jozef	Hoegaarden	3.098.568,22
Totaal		3.098.568,22

Ouderenvoorzieningen provincie Vlaams-Brabant		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2004
OCMW-rusthuis	Meise	3.539.445,81	122.803,69		3.662.249,50
Betlehem (FAC Similiter)	Herent	2.235.499,54	42.991,01	2.230.856,01	47.634,54
Senioren-centrum Zoniën	Tervuren	1.817.762,79		1.663.707,87	154.054,92
Sint-Jozef	Hoegaarden	3.098.568,22			1.115.484,55
Sint-Alexius	Tienen	2.912.236,24	17.804,28	3.393.666,80	353.441,65
Herfstvreugde	Londerzeel	5.142.650,52			3.577.794,74
Eyckenborch	Gooik	1.613.690,46	52.410,41	1.527.486,04	138.614,83
Sint-Augustinus (FFEU)	Halle	5.225.343,52			1.892.324,23
Totaal		25.585.197,10	236.009,39	8.815.716,72	10.941.598,96

f. Provincie West-Vlaanderen

Ouderenvoorzieningen provincie West-Vlaanderen		Subsidiebelofte in 2004
Seniorenzorg Sint-Vincentius	Lendeledede	4.806.344,82
Jeruzalem-Herdershove	Brugge	4.059.200,02
Totaal		8.865.544,84

Ouderenvoorzieningen provincie West-Vlaanderen		Subsidie- belofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebe- lofte in 2004	Subsidie- beslissing vorige jaren	Subsidie- beslissing in 2004
Ter Luchte	Oostkamp	2.323.347,16	12.490,31	2.076.468,92	259.368,55
Sint-Carolus	Kortrijk	3.339.605,46	20.978,45		3.360.583,91
Sint-Remigius	Pittem	2.588.002,23			2.254.208,41
Sint-Henricus	Roeselare	1.494.344,77	12.879,09	984.078,14	523.145,71
Maria's Rustoord	Dadizele	3.229.523,18		1.479.059,60	1.054.259,42
Sint-Anna (Bulskamp)	Veurne	3.323.574,32	94.077,47		3.869.770,06
Huize Zonnelied	Ieper	226.512,65			95.411,31
Sint- Godelieve	Gistel	3.768.317,13			2.286.011,13
Sint- Augustinus	Torhout	6.052.797,23		5.430.221,83	393.995,45
Maria Middelares	Moorslede	421.569,45	5.528,65	400.462,17	26.635,93
Maria's Rustoord	Ingelmunster	5.017.673,69		2.539.922,37	743.448,74
OCMW-rust- huizen	Poperinge	5.335.477,83		3.584.265,22	1.406.434,81
Home Sint- Medard	Heuvelland	3.006.756,24	88.945,82	2.772.854,36	322.847,70
De Zonne	Waregem	3.642.645,47	183.618,76	3.167.723,26	658.540,97
Totaal		43.770.146,71	418.518,55	22.435.055,87	17.254.662,10

g. Samenvattend overzicht ouderenvoorzieningen

Provincie	Subsidiebelofte in 2004	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidiebeslissing in 2004
Antwerpen	12.561.449,20	373.936,70	10.271.079,83
Limburg	6.098.372,50	517.222,08	18.948.362,80
Oost-Vlaanderen	5.101.255,54	256.044,39	11.984.647,96
Brussel-Hoofdstad	0	0	0
Vlaams-Brabant	3.098.568,22	236.009,39	10.941.598,96
West-Vlaanderen	8.865.544,84	418.518,55	17.254.662,10
Totaal	35.725.190,30	1.801.731,11	69.400.351,65

2.1.2 Ziekenhuizen

a. Provincie Antwerpen

Ziekenhuizen provincie Antwerpen		Subsidiebelofte in 2004
UZA Edegem	Edegem	2.882.914,16
Totaal		2.882.914,16

Ziekenhuizen provincie Antwerpen		Subsidie- belofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebe- lofte in 2004	Subsidie- beslissing vorige jaren	Subsidie- beslissing in 2004
PC Broeders Alexianen	Boechout	1.356.358,89	14.817,31		1.371.176,20
Sint-Elisabeth- ziekenhuis	Turnhout	5.851.129,97	256.199,22	7.155.274,59	256.199,22
Centraal Beheer van Joodse Weldadigheid	Antwerpen	1.329.205,67	122.956,73		1.868.167,26
De Mick	Brasschaat	47.044,62	740,07		47.784,69
Imelda- ziekenhuis	Bonheiden	3.656.743,00	421.010,80	3.656.743,01	421.010,80
AZ Sint-Camillus/ Sint-Augustinus	Wilrijk	778.162,29	150.531,01	768.046,20	160.647,10
Imelda- ziekenhuis	Bonheiden	15.960.738,59			12.470.762,33
Totaal		29.518.344,62	966.255,14	11.580.063,80	16.596.521,49

b. Provincie Limburg

Voor de provincie Limburg werd er in 2004 geen enkele subsidiebelofte verleend.

Ziekenhuizen provincie Limburg		Subsidie- belofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebe- lofte in 2004	Subsidie- beslissing vorige jaren	Subsidie- beslissing in 2004
Medisch Centrum Sint-Jozef	Munster- bilzen	4.975.814,64			2.990.464,60
Ziekenhuis Oost-Limburg	Genk	3.644.550,91		2.926.255,39	637.244,67
Totaal		8.620.365,55		2.926.255,39	3.627.709,27

c. Provincie Oost-Vlaanderen

Voor de provincie Oost-Vlaanderen werd er in 2004 geen enkele nieuwe subsidiebelofte verleend.

Ziekenhuizen provincie Oost-Vlaanderen		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende subsidie-belofte in 2004	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2004
AZ Sint-Lucas	Gent	28.238.502,92	3.016.227,30	24.943.847,16	7.321.271,32
PZ Sint-Jan de Deo	Gent	1.402.610,09	57.068,40		1.459.678,49
PZ Zoete Nood Gods	Lede	3.363.492,70	31.433,85	3.276.209,76	118.716,79
AZ Sint-Elisabeth	Zottegem	8.174.315,93	565.964,19	6.173.692,80	2.566.587,32
O-L-Vrouw-ziekenhuis	Aalst	43.077.746,12		14.182.590,79	777.019,26
PC Sint-Jan Baptist	Zelzate	2.675.338,08		1.318.810,28	1.184.469,47
PZ Zoete Nood Gods	Lede	658.379,80			565.117,61
AZ Sint-Elisabeth	Zottegem	606.566,31			314.270,55
Totaal		88.196.951,95	3.670.693,74	49.895.150,79	14.307.130,81

d. Provincie Vlaams-Brabant

Ziekenhuizen provincie Vlaams-Brabant		Subsidiebelofte in 2004
Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria - Roos der Koningin	Halle	908.030,96
Totaal		908.030,96

Ziekenhuizen provincie Vlaams-Brabant		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende subsidie-belofte in 2004	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2004
UC Sint-Jozef	Kortenberg	2.479.613,68	70.535,99	2.355.335,24	194.844,43
UC Sint-Jozef	Kortenberg	1.732.997,53	57.185,65	1.510.264,57	279.918,61
Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria – Roos der Koningin	Halle	9.651.420,31		4.757.359,80	2.400.638,44
Totaal		13.864.031,52	127.721,64	8.622.959,61	2.875.401,48

e. Provincie West-Vlaanderen

Ziekenhuizen provincie West-Vlaanderen		Subsidiebelofte in 2004
Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman	Ieper	21.022.736,89
Heilig Hartziekenhuis Campus Menen	Roeselare	14.168.068,72
Totaal		35.190.805,61

Ziekenhuizen provincie West-Vlaanderen		Subsidie- belofte vorige jaren	Aanvullende subsidie- belofte in 2004	Subsidie- beslissing vorige jaren	Subsidie- beslissing in 2004
PZ Heilig Hart	Ieper	3.163.197,78			1.510.085,61
Kliniek Sint-Jozef	Pittem	837.330,53			720.476,77
PZ Onze-Lieve-Vrouw	Brugge	2.364.125,12	24.386,11	2.642.889,11	185.076,81
PZ Onze-Lieve-Vrouw	Brugge	1.441.017,48	8.405,35	1.374.537,08	198.687,01
PVT Valckeberg	Pittem	2.712.717,76		1.317.653,08	1.456.327,07
Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman	Ieper	28.953.616,44		9.128.284,60	14.247.282,03
PZ Sint-Amandus	Beernem	2.401.046,14	36.713,78	2.493.524,03	199.607,30
AZ Groeninge	Kortrijk	17.089.699,92			11.774.583,37
Totaal		58.962.751,17	69.505,24	16.956.887,90	30.292.125,97

f. Samenvattend overzicht ziekenhuizen

Provincie	Subsidiebelofte in 2004	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidiebeslissing in 2004
Antwerpen	2.882.914,16	966.255,14	16.596.521,49
Limburg	0	0	3.627.709,27
Oost-Vlaanderen	0	3.670.693,74	14.307.130,81
Vlaams-Brabant	908.030,96	127.721,64	2.875.401,48
West-Vlaanderen	35.190.805,61	69.505,24	30.292.125,97
Totaal	38.981.750,73	4.834.175,76	67.698.889,02

2.1.3 Centra voor geestelijke gezondheidszorg

Centra voor geestelijke gezondheidszorg		Subsidiebelofte in 2004
Vlaams-Brabant	CGG Ahasverus vzw - Asse	232.450,98
Totaal		232.450,98

Centra voor geestelijke gezondheidszorg		Subsidiebelofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidiebeslissing vorige jaren	Subsidiebeslissing in 2004
Limburg	Dienst Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg (DAGG) - Maaseik	215.002,96	10.030,58	78.845,01	146.188,53
West-Vlaanderen	CGG Ieper-Roeselare-Veurne – Roeselare	204.610,51			103.013,99
Vlaams-Brabant	CGG Ahasverus – Asse				173.246,78
Totaal		419.613,47	10.030,58	78.845,01	422.449,30

2.1.4 Wijkgezondheidscentra, centra voor teleonthaal en aanloopadressen beschut wonen

Wijkgezondheidscentra en aanloopadressen beschut wonen		Subsidiebelofte in 2004
Vlaams-Brabant	Vzw Hestia – Tienen	107.484,66
Antwerpen	Beschut Wonen De Sprong - vzw Emmaüs - Zoersel	127.223,60
Totaal		234.708,26

Wijkgezondheidscentra, aanloopadressen beschut wonen en tele-onthaal		Subsidiebelofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebelofte in 2004	Subsidiebeslissing vorige jaren	Subsidiebeslissing in 2004
Oost-Vlaanderen	Wijkgezondheidscentrum De Botermarkt – Ledeberg	828.789,75			794.206,02
	Tele-Onthaal Oost-Vlaanderen – Gent	198.709,22		184.878,99	11.699,08
West-Vlaanderen	BW Eigen Woonst – Menen	137.712,40	4.778,03		142.490,43
	BW De Overweg – Ieper	126.236,35	4.379,86		130.616,21
	Tele-Onthaal West-Vlaanderen – Assebroek	130.812,52		117.166,43	13.646,09
Totaal		161.931,50	9.157,89	156.022,92	148.837,31

2.1.5 Centra voor algemeen welzijnswerk

Centra algemeen welzijnswerk		Subsidiebelofte in 2004
Antwerpen	CAW De Terp – Antwerpen	726.865,59
Oost-Vlaanderen	CAW Artevelde – Gent	1.582.661,56
Limburg	CAW 't Verschil – Hasselt	481.277,61 462.820,79
Totaal		3.253.625,55

Centra algemeen welzijns- werk		Subsidie- belofte vorige jaren	Aanvullende subsidiebe- lofte in 2004	Subsidie- beslissing vorige jaren	Subsidie- beslissing in 2004
Antwerpen	CAW De Terp vzw – Antwerpen	223.546,74	2.713,62		226.260,36
	CAW De Terp vzw – Antwerpen		322.729,10		1.049.594,69
Vlaams- Brabant	CAW Leuven – Leuven	163.479,83	216,70	159.394,57	4.301,96
West- Vlaanderen	CAW Midden West- Vlaanderen – Roeselare	602.463,30	9.389,16	523.033,43	88.819,03
Totaal		989.489,87	335.048,58	682.428,00	1.368.976,04

2.2 Kind en Gezin - subsidiebeloftes 2004

Subsidiebeloftes 2004 Kind en Gezin		
Provincie Antwerpen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Bornem	Kinderdagverblijf Kabouterland*	32.899,47
Bornem	Kinderdagverblijf Kabouterland*	30.730,22
Kalmthout	Kinderdagverblijf Bambi*	4.144,45
Antwerpen	Kinderdagverblijf Janneke Maan*	1.848,83
Hoogstraten	Kinderdagverblijf De Spijker*	41.650,09
Totaal		111.273,06
Provincie Vlaams-Brabant en Brussel-Hoofdstad		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Ukkel	Kinderdagverblijf Prutske	574.241,06
Zellik	Kinderdagverblijf Sint Jozef	1.085.641,37
Evere	Kinderdagverblijf Kinderdroom*	52.436,16
Evere	Kinderdagverblijf Kinderdroom*	6.227,69
Totaal		1.718.546,28
Provincie Limburg		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Hasselt	Kinderdagverblijf De Ukkies	1.372.917,28
Neerpelt	Kinderdagverblijf Karbonkeltje	1.255.272,84
Tongeren	Kinderdagverblijf De Mereltjes	890.193,39
Hasselt	Kinderdagverblijf De Hummeltjes*	27.227,86
Genk	Kinderdagverblijf André Dumont*	35.889,08
Totaal		3.581.500,45
Provincie Oost-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Ronse	Kinderdagverblijf Koningin Fabiola*	36.676,80
Totaal		36.676,80
Provincie West-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Kortrijk	Kinderdagverblijf De Speelberg	232.567,25
Veurne	Kinderdagverblijf 't Sporrewaan*	31.915,60
Aartrijke	Kinderdagverblijf 't Kaboutertje*	15.658,47
Diksmuide	Kinderdagverblijf Bubbeltje*	79.598,00
Totaal		359.739,32
Algemeen totaal		5.807.735,91

* Bijkomende vastleggingen o.a. door indexering en aangepaste ramingen

2.3 Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap - subsidiebeloftes 2004

2.3.1 Residentiële sector

Subsidiebeloftes 2004 residentiële sector VFSIPH		
Provincie Antwerpen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Lier	Vzw De Lier	139.526,00
Ranst	Vzw Emmaüs	584.916,07
Antwerpen	Vzw Tikvatenoe	157.221,77
Antwerpen	Vzw Katrinahome	1.574.083,56
Mol	Vzw Den Brand Mol Herentals	620.911,85
Mol	Vzw Den Brand Mol Herentals	56.597,12
Ruisbroek-Puurs	Vzw Klein Brabant	1.084.992,82
Niel	Vzw De Ekker	61.354,83
Mol	Vzw Stijn	391.987,96
Gierle	Vzw Stichting Gouverneur Kinsbergen Gehandicaptenzorg Provincie Antwerpen	886.236,47
Gierle	Vzw Stichting Gouverneur Kinsbergen Gehandicaptenzorg Provincie Antwerpen	91.093,02
Turnhout	Vzw Dagcentrum Kasteel	238.634,90
Hove	Vzw De Stappe	443.118,23
Hove	Vzw De Stappe	50.118,39
Merksplas	Vzw Emmaüs	974.860,12
Turnhout	Vzw Kristelijk Medico-Sociaal Leven	391.137,06
Brecht	Vzw Provinciaal der Broeders van Liefde	708.989,18
Brecht	Vzw Provinciaal der Broeders van Liefde	80.189,41
Totaal		8.535.968,76
Provincie Vlaams-Brabant en Brussel-Hoofdstad		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Grimbergen	Vzw Eigen Thuis	13.125,75
Tienen	Vzw Huis in de Stad	680.299,28
Dilbeek	Vzw Michielsheem	1.464.359,64
Lennik	Vzw Zonnestraal	227.915,67
Brussel	Vzw Home Zonnelied	875.205,40
Huldenberg	Vzw Centrum Ganspoel	786.309,05
Overijse	Vzw De Berken	39.234,56
Dilbeek	Vzw Michielsheem	489.346,22
Heverlee	Vzw MPC Priorij Terbank	114.911,85
Totaal		4.690.707,42

Subsidiebeloftes VF SIPH		
Provincie Limburg		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Genk	Vzw Centrum Bethanië	293.527,75
Genk	I.G.L.	555.774,36
Hasselt	Vzw Koninklijk Instituut Onze-Lieve-Vrouw Ter Engelen	42.022,24
Hasselt	Vzw Koninklijk Instituut Onze-Lieve-Vrouw Ter Engelen	362.228,78
Hasselt	Vzw Tevona	1.158.242,89
Hasselt	Vzw Tevona	131.001,75
Tongeren	Vzw Nederheem	1.131.648,68
Totaal		3.674.446,45

Provincie Oost-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Lovendegem	Vzw Zusters van Liefde van J.M. Dienstverleningscentrum Bernadette	1.283.924,91
Zwalm	Vzw Mariaheem	493.178,56
Eke-Nazareth	Vzw Homes F. Hussein van Zonnehoeve	358.999,42
Lokeren	Vzw Zusters van Liefde J.M.	278.825,40
Gavere	Vzw Provinciaal der Broeders van Liefde	1.481.451,84
Pollare	Vzw Schoonderhage	12.904,20
Pollare	Vzw Schoonderhage	182.016,24
Wanegem-Lede	Vzw Heuvelheem	758.468,15
Buggenhout	Vzw Koepel Eindelijk/Avalon	235.941,94
Oostakker	Vzw Dienstencentrum Mozaïek	826.953,39
Oostakker	Vzw Dienstencentrum Mozaïek	105.058,13
Totaal		6.017.732,18

Provincie West-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Kortrijk	Vzw Den Achtkanter	495.478,09
Heule	Vzw Zonnebloem	546.997,59
Menen	OCMW Menen	471.883,89
Oostende	Vzw Ithaka	13.199,29
Oostduinkerke	Vzw Huize Rozenwingerd	507.130,87
Oostduinkerke	Vzw Huize Rozenwingerd	21.435,25
Poperinge	Vzw De Lovie	424.608,76
Brugge	OCMW Brugge	1.053.815,66
Kuurne	Vzw Regenboog	214.741,92
Kortrijk	Vzw Pamele	474.306,38
Totaal		4.223.597,70
Algemeen totaal		27.142.452,51

2.3.2 Sector tewerkstelling

Subsidiebelofes 2004 sector tewerkstelling VFSIPH		
Provincie Antwerpen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Brasschaat	De Ploeg	58.551,77
Totaal		58.551,77
Provincie Oost-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Aalst	CADOR	756,23
Gent	CADOR	756,23
Sint-Niklaas	CADOR	756,23
Totaal		2.268,69
Provincie Vlaams-Brabant en Brussel-Hoofdstad		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Leuven	Consultatiebureau voor gehandicapten	1.631,32
Totaal		1.631,32
Provincie West-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Oostende	De Oesterbank	316.147,29
Oostende	De Oesterbank	396.040,40
Brugge Lichtervelde	Brugse Beschermde Werkplaats	640.897,24
	Beschuttende Werkplaats Tordale	462.392,30
Totaal		1.815.477,23
Algemeen totaal		1.877.929,01

2.3.3 Sector revalidatiecentra

Subsidiebeloftes 2004 sector revalidatiecentra VFSIPH		
Provincie Antwerpen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Laakdal	Revalidatiecentrum Zuiderkempen	8.224,02
Wuustwezel	Revalidatiecentrum der Noorderkempen	419.086,84
Wuustwezel	Revalidatiecentrum der Noorderkempen	14.759,58
Totaal		442.070,44
Provincie Oost-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Sint-Amandsberg	Centrum voor ambulante revalidatie	531.486,24
Totaal		531.486,24
Provincie Vlaams-Brabant en Brussel-Hoofdstad		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Tienen	Revalidatiecentrum D.A.T.	40.405,11
Totaal		40.405,11
Provincie West-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Brugge	Revalidatiecentrum Spermalie	1.888.846,33
Totaal		1.888.846,33
Algemeen totaal		2.902.808,12

2.3.4 Ambulante sector

Subsidiebeloftes 2004 ambulante sector VFSIPH		
Provincie Antwerpen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Lier	vzw ZEWOPA	37.200,00
Totaal		37.200,00

2.3.5 Algemene totalen

Subsidiebeloftes 2004 VFSIPH		
	Aantal	Bedrag
Residentiële voorzieningen	55	27.142.452,51
Sector tewerkstelling	9	1.877.929,01
Sector revalidatiecentra	6	2.902.808,12
Ambulante sector	1	37.200,00
Totaal	71	31.960.389,64

2.4 Overzicht investeringskredieten voor alle sectoren binnen de VIPA-procedure

Sector	2004	2003	2002	2001
VIPA	105.139.000,00	134.380.000,00	138.377.431,00	157.885.975,87
Kind en Gezin	5.807.735,91	5.737.000,00	5.236.574,10	5.502.234,73
VFSIPH	31.960.389,64	22.400.227,18	16.674.602,20	16.656.255,94
Subtotaal	142.907.125,55	162.517.227,18	160.288.607,30	180.044.466,54
FFEU	-	37.250.000,00	6.113.917,00	-
Totaal	142.907.125,55	199.767.227,18	166.402.524,30	180.044.466,54

3. VIPA-DOSSIERS

Hieronder vindt u een overzicht van de ingediende en behandelde zorgstrategische en technisch-financiële plannen in 2004.

3.1 VIPA-dossierstroom

3.1.1 Commissies zorgstrategie

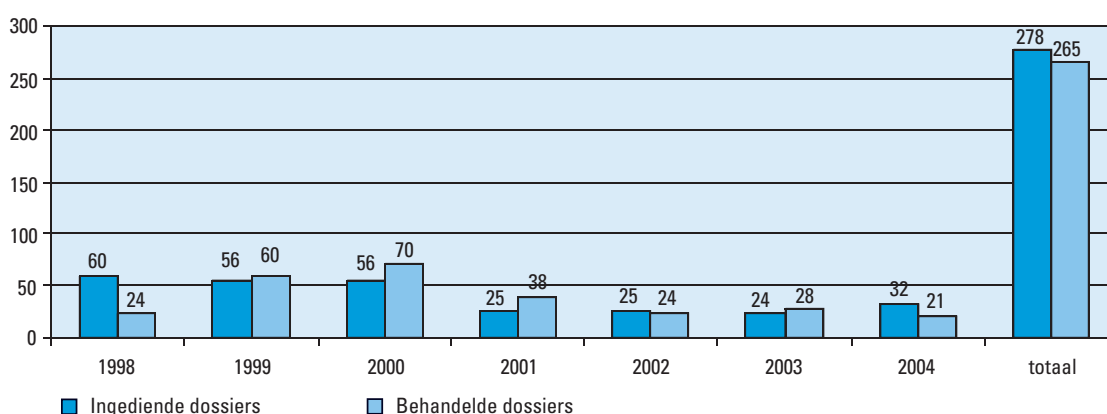
Voor de behandeling van de zorgstrategische plannen bestaan er drie commissies zorgstrategie: één voor de behandeling van de dossiers van voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg, één voor de behandeling van de ziekenhuisdossiers en één voor deze van de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand.

Deze commissies hebben een analoge werking maar een aparte samenstelling en een eigen agenda (voor nadere details over de agenda zie verder onder punt 3.2.). In principe organiseert het VIPA per maand één zitting van de commissie zorgstrategie voor de voorzieningen voor bejaarden en de voorzieningen in de thuiszorg, één zitting van de commissie zorgstrategie voor de algemene ziekenhuizen en één voor de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand.

a. Voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

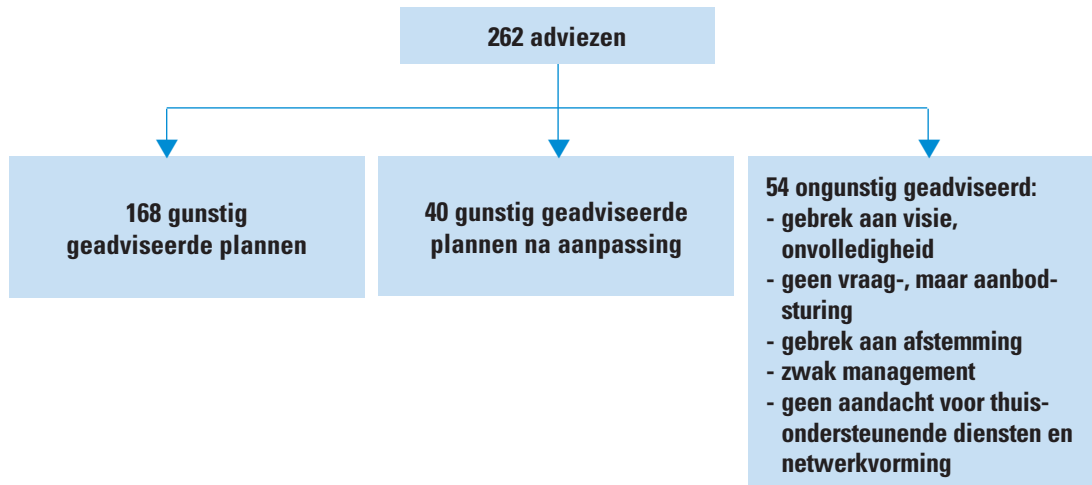
In 2004 werden er 32 plannen ingediend voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg, hiervan werden er 21 behandeld door de commissie zorgstrategie. Dat geeft voor de voorbije 7 jaar een totaal van 278 ingediende zorgstrategische plannen, waarvan 265 behandeld. Per zitting worden er gemiddeld 2 plannen behandeld.

Dossierstroom zorgstrategische plannen ouderenvoorzieningen-voorzieningen thuiszorg



Van de 20⁴ adviezen die de commissie in 2004 verstrekte, waren er 10 in eerste lezing positief en 7 in tweede lezing. Drie adviezen waren negatief en voor één plan vroeg de commissie de initiatiefnemer aanvullende gegevens vooraleer de minister te adviseren. Over een periode van 7 jaar geeft dit 262 adviezen waarvan 168 gunstig, 40 gunstig na aanpassing en 54 ongunstig.

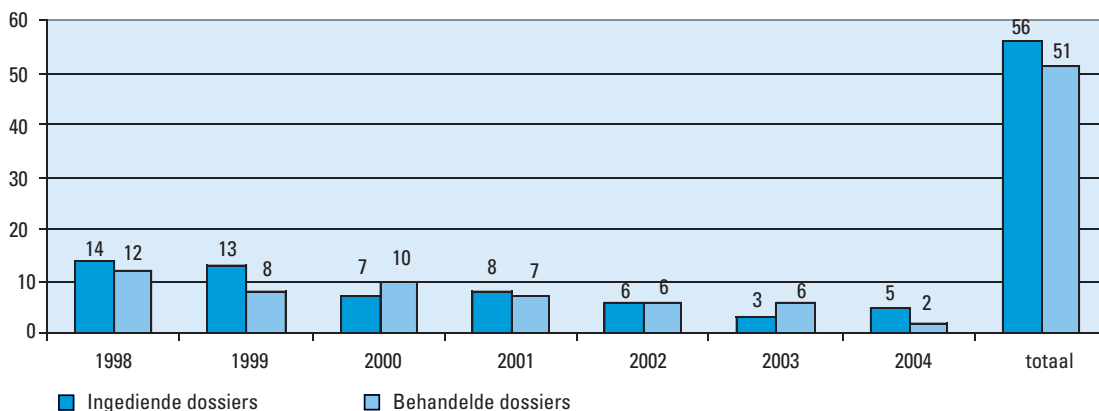
4 Eén van de behandelde zorgstrategische plannen omvatte 5 voorzieningen (van Leuven). Dit plan wordt als 1 zorgstrategisch plan gerekend en als 5 aparte adviezen omdat het 5 aparte initiatiefnemers zijn.



b. Algemene ziekenhuizen

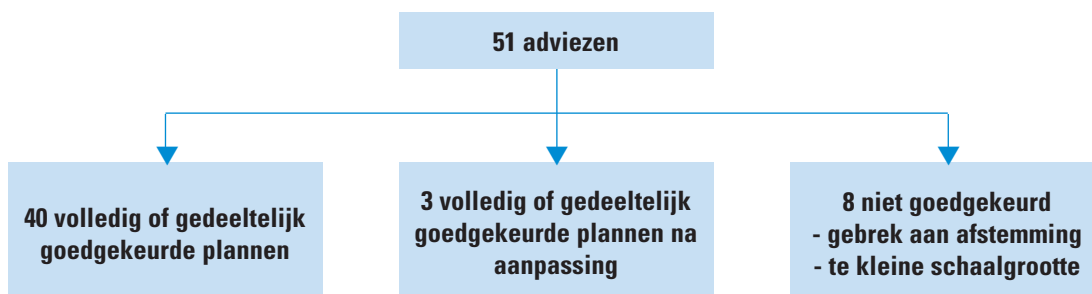
In 2004 dienden 5 initiatiefnemers een zorgstrategisch plan voor een algemeen ziekenhuis in, waarvan er 2 werden behandeld in 2004. Beide behandelde plannen werden goedgekeurd. In de periode 1998-2004 komt men zo op een totaal van 56 ingediende zorgstrategische plannen voor de algemene ziekenhuizen, waarvan er 51 door de commissie werden behandeld.

Dossierstroom zorgstrategische plannen algemene ziekenhuizen



Van de 56 plannen die sinds 1998 behandeld zijn, adviseerde de commissie zorgstrategie er 51⁵, waarvan 40 gunstig. Drie ongunstig geadviseerde plannen werden na aanpassing (in tweede lezing) gunstig geadviseerd. Acht plannen werden niet goedgekeurd.

⁵ Voor drie plannen heeft de commissie bijkomende informatie gevraagd alvorens een advies aan de minister te formuleren.



c. Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand

In 2004 werden 6 zorgstrategische plannen voor voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand ingediend. Deze plannen werden in het voorjaar van 2005 behandeld.

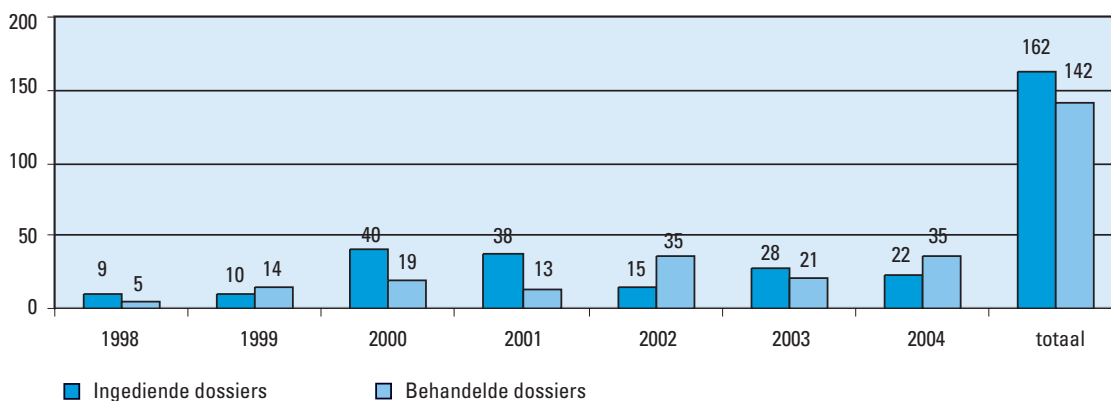
3.1.2 Coördinatiecommissie

De Coördinatiecommissie behandelt de masterplannen en de technisch-financiële plannen. In tegenstelling tot de zorgstrategische plannen, gebeurt de behandeling van dossiers niet in aparte commissies.

a. Technisch-financiële plannen voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

In 2004 werden 22 nieuwe technisch-financiële plannen voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg ingediend en werden er 35 op de Coördinatiecommissie behandeld. Gelet op het totaal aantal reeds goedgekeurde zorgstrategische plannen zal dat aantal in de komende jaren niet afnemen.

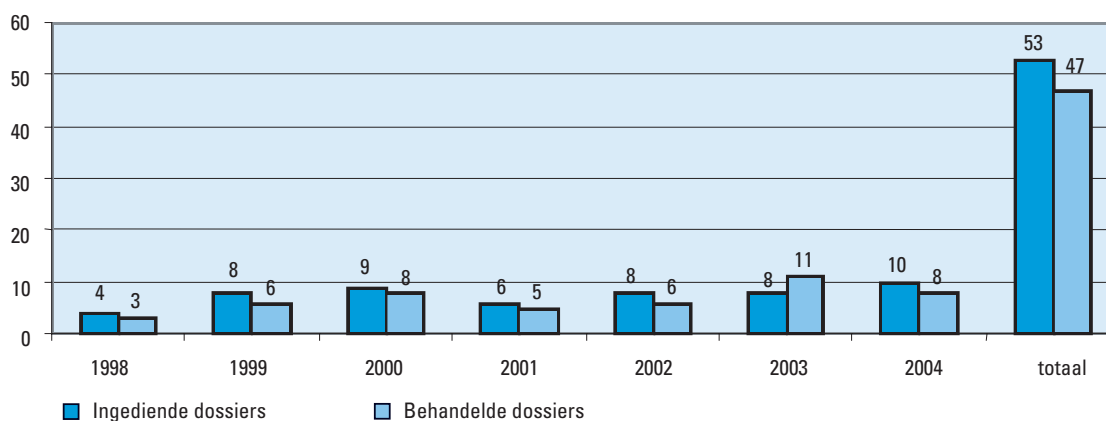
Dossierstroom technisch-financiële plannen voorzieningen voor bejaarden/thuiszorg



b. Technisch-financiële plannen voor de ziekenhuizen

In 2004 zijn er 10 technisch-financiële plannen voor de ziekenhuizen ingediend, waarvan er 8 behandeld werden. Dat geeft een totaal van 53 ingediende technisch-financiële plannen voor ziekenhuizen, waarvan 47 behandeld door de commissie. In de 7 afgelopen jaren werd één technisch-financieel plan negatief geadviseerd om financiële redenen en omdat het niet overeenstemde met de algemene doelstellingen die de initiatiefnemer had geformuleerd in zijn zorgstrategisch plan.

Dossierstroom technisch-financiële plannen algemene ziekenhuizen



3.2 Agenda van de commissievergaderingen

Hieronder vindt u een overzicht van de data en de agenda van de zittingen van de verschillende adviescommissies.

3.2.1 Commissie Zorgstrategie voor de algemene ziekenhuizen

7 oktober 2004

Asse – vzw Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis Aalst – Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis Aalst (campus Asse)

16 december 2004

Mol – vzw Heilig Hartziekenhuis – Heilig Hartziekenhuis

3.2.2 Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg

13 februari 2004

Kortenberg – OCMW – lokaal dienstencentrum
 Damme – OCMW – rusthuis Sint-Jan

3 maart 2004

Lede – OCMW – rusthuis Villa Letha

31 maart 2004

Diepenbeek – OCMW – rusthuis De Visserij

Ieper – vzw Huize Zonnelied – woon- en zorgcentrum Huize Zonnelied

28 april 2004

Hoogstraten – OCMW – lokaal dienstencentrum

Zoersel – vzw Woon- en zorgcentrum Zoersel – woon- en zorgcentrum Zoersel

7 juli 2004

Balen – OCMW – rusthuis Ter Vest

8 september 2004

Hove – vzw Compostella – RVT Cantershof

29 september 2004

Antwerpen – OCMW – OCMW-rusthuizen

13 oktober 2004

Wilrijk – vzw Sint-Bavo – RVT Sint-Bavo

Merelbeke – OCMW - seniorencentrum Het Lindeken

19 oktober 2004

Leopoldsburg – OCMW – Home Fabiola

26 oktober 2004

Zelzate – OCMW – Home Bloemenbos

Sint-Gillis-Waas – OCMW – rusthuis De Kroon

9 november 2004

Schaarbeek – vzw Eva – lokaal dienstencentrum

Oostduinkerke – vzw Bejaardenzorg Koningin Elisabeth Instituut – Koningin Elisabeth Instituut

24 november 2004

Schilde – vzw Sint-Lodewijk – Sint-Lodewijkcrusthuis

16 december 2004

Sint-Niklaas – OCMW – OCMW-rusthuizen

Sint-Niklaas – vzw Heilig Hart Tereken – rustoord Heilig Hart Tereken

3.2.3 Commissie Zorgstrategie voor de bijzondere jeugdbijstand

In 2004 werd er voor de sector bijzondere jeugdbijstand geen enkel dossier geagendeerd op de commissie zorgstrategie

3.2.4 Coördinatiecommissie

25 februari 2004

Verzorgingsinstellingen:

Gent – vzw De Broeders van Liefde - Psychiatrisch Centrum Dr. Guislain
Sint-Denijs-Westrem – vzw Neuro Psychiatrische Kliniek Sint-Camillus – Sint-Camillus

Ouderen- en Thuiszorgvoorzieningen:

Genk - OCMW – rustoord Herfstvreugde
Kaprijke - OCMW – rusthuis Sint-Jozef
Wevelgem - OCMW – campus 't Gulle Heem
Zeveneken – vzw Zusters Kindsheid Jesu - Woon- en Zorgcentrum Sint-Eligius

19 april 2004

Verzorgingsinstellingen:

Halle – vzw Regionaal ziekenhuis Sint-Maria - regionaal ziekenhuis Sint-Maria – Roos der Koningin
Sint-Truiden – vzw Regionaal ziekenhuis Sint-Trudo - regionaal ziekenhuis Sint-Trudo

Ouderen- en Thuiszorgvoorzieningen:

Brugge - OCMW – rusthuis De Zeventorentjes
Brugge - OCMW – rusthuis Van Zuylen
Destelbergen - OCMW – woon- en zorgcentrum Kouterhof
Willebroek - OCMW – rusthuis Berkenhof

Centra voor Algemeen Welzijnswerk:

Antwerpen – vzw CAW De Terp - CAW De Terp
Hasselt – vzw CAW 't Verschil - CAW 't Verschil

Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg:

Asse - vzw CGG Ahasverus – CGG Ahasverus

19 mei 2004***Verzorgingsinstellingen:***

Ieper – vzw Zusters van de Barmhertigheid Jesu - Psychiatrisch Ziekenhuis Heilig Hart
 Gent – vzw AZ Sint-Lucas - AZ Sint-Lucas en Volkskliniek
 Grimbergen – vzw Provinciaal der Broeders van Liefde - Psychiatrisch Ziekenhuis Sint-Alexius
 Korbeek-Lo – vzw De Broeders van Liefde - Nakuurhome Papiermoleken
 Beernem – vzw Provinciaal der Broeders van Liefde - Psychiatrisch Centrum Sint-Amandus
 Lede – vzw Psychiatrisch Centrum Zoete Nood Gods - Psychiatrisch Centrum Zoete Nood Gods

Ouderen- en Thuiszorgvoorzieningen:

Wervik - OCMW – RVT Het Pardoën
 Beveren (Kieldrecht) – vzw Vives – rusthuis Heilige Familie
 Kachtem/Izegem – vzw Seniorenzorg Sint-Vincentius Anzegem – RVT Sint-Vincentius
 Hoogstraten - OCMW – rusthuis Onze-Lieve-Vrouw-der-7-Weeën
 Sint-Katelijne-Waver – vzw Huyze De Pauw – Huyze De Pauw
 Hoeilaart - OCMW – rusthuis Hof ten Doenberghe
 Leuven - OCMW – lokaal dienstencentrum
 Houthalen-Helchteren – OCMW – rusthuis Vinkenhof
 Zele - OCMW – rusthuis Beukenhof

4 oktober 2004***Verzorgingsinstellingen:***

Brugge – vzw Psychiatrisch Ziekenhuis Onze-Lieve-Vrouw
 Oostende – vzw AZ Damiaan – AZ Damiaan
 Brussel – vzw Academisch Ziekenhuis VUB - AZ VUB-Kinderziekenhuis

Ouderen- en Thuiszorgvoorzieningen:

Houthalen-Helchteren – OCMW – rusthuis Vinkenhof
 Hoogstraten - OCMW – rusthuis Onze-Lieve-Vrouw-der-7-Weeën
 Gent - OCMW – rusthuis Sint-Jozef
 Leuven - OCMW – lokaal dienstencentrum Kessel-Lo
 Niel – vzw RVT Maria Boodschap – RVT Maria Boodschap
 Mol - OCMW – RVT Ten Hove
 Gent – vzw Domino - woon- en zorgcentrum Domino
 Willebroek – vzw Residentie Vaartland - woon-, zorg- en dienstencentrum Vaartland

Beschut Wonen:

Tienen – vzw Hestia – Hestia
 Zoersel – vzw Emmaüs – Beschut Wonen De Sprong

24 november 2004**Verzorgingsinstellingen:**

Herentals - OCMW – Algemeen Ziekenhuis Sint-Elisabeth

Mortsel – vzw Provinciaal der Broeders van Liefde - Psychiatrisch Centrum Sint-Amadeus

Aalst – vzw Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis - Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis

Leuven – vzw Universitaire Ziekenhuizen Leuven - Universitair Ziekenhuis Gasthuisberg

Ouderen- en Thuiszorgvoorzieningen:

Zelee – OCMW – rusthuis Beukenhof

Roeselare – vzw Bejaardenzorg Midden West-Vlaanderen - woon- en zorgcentrum Vincenthove

Menen - OCMW – rusthuis Hof ter Linden

Brugge - OCMW – RVT Huize Fabiola

Antwerpen – vzw Nottebohm – woon- en zorgcentrum Nottebohm

Kaprijke - OCMW – woon- en zorgcentrum Sint-Vincentius

Malle - OCMW – rusthuis Herfstzon

Niel – vzw RVT Maria Boodschap – RVT Maria Boodschap

Ledegem – vzw Woon- en Zorgcentrum Rustenhove – woon- en zorgcentrum Rustenhove

Geel - vzw Zusterhof – rusthuis Hadschot

4. JAARREKENING

4.1 Balans op 31 december 2004

ACTIVA	code	huidig jaar	vorig jaar
VASTE ACTIVA			
		7.462	0
Oprichtingskosten (+)	20		
Immateriële vaste activa (+)	21	7.462	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	0	0
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		
Verbonden ondernemingen	280/281		
deelnemingen (+)	280		
vorderingen (+)	281		
Ondernemingen waarmee een deelnemingsverhouding bestaat	282/283		
deelnemingen (+)	282		
vorderingen (+)	283		
Andere financiële vaste activa	284/288		
deelnemingen (+)	284		
vorderingen en borgtochten in contanten (+)	285/288		

VLOTTENDE ACTIVA		25.459.038	20.729.580
Vorderingen op meer dan een jaar	29	0	0
Handelsvorderingen (+)	290		
Overige vorderingen (+)	291	0	0
Vorraden	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	25.459.038	1.243.516
Handelsvorderingen op ten hoogste een jaar (+)	40	24.522.000	
Overige vorderingen (+)	41	937.038	1.243.516
Geldbeleggingen	50/54		
Eigen aandelen (+)	50		
Aandelen (+)	51		
Vastrentende effecten (+)	52		
Termijndeposito's (+)	53		
Te incasseren vervallen waarden (+)	54		
Liquide middelen (+)	55/59	0	19.486.064
Overlopende rekeningen (+)	490-491 -495		
TOTAAL		25.466.500	20.729.580

PASSIVA	code	huidig jaar	vorig jaar
EIGEN VERMOGEN		1.452.069	4.721.492
Kapitaal (+)	10		
Uitgiftepremies (+)	11		
Herwaarderingsmeerwaarden	12	0	0
Herwaarderingsmeerwaarden op immateriële vaste activa (+)	120		
Herwaarderingsmeerwaarden op materiële vaste activa (+)	121		
Herwaarderingsmeerwaarden op financiële vaste activa (+)	122		
Reserves	13	3.645.394	3.272.439
Overgedragen netto resultaat (of verlies) (+/-)	14	-2.200.787	1.449.053
Dotaties, subsidies, toelagen en soortgelijke (+)	15	7.462	0
VREEMD VERMOGEN		24.014.431	16.008.088
Voorzieningen en uitgestelde belastingen	16	937.038	937.038
Voorzieningen voor pensioenen en soortgelijke verplichtingen (+)	160		
Voorzieningen voor belastingen (+)	161		
Voorzieningen voor grote onderhouds- en herstelingswerken (+)	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	937.038	937.038
Uitgestelde belastingen	168		
Schulden op meer dan een jaar	17	0	0
Financiële schulden	170/174	0	0
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	23.077.393	0
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	10.237.649	0
Kredietinstellingen (+)	430/433	10.237.649	
Financiële schulden tegenover overheden (+)	434		
Leasingschulden en soortgelijke (+)	435		
Overige leningen (+)	436/439		
Handelsschulden op ten hoogste een jaar (+)	44		
Schulden met betrekking tot belastingen, bezoldigingen en sociale lasten (+)	45		
Ontvangen vooruitbetalingen (+)	46		
Overige schulden (+)	47/48	12.839.744	15.071.050
Overlopende rekeningen (+)	492-493-496		
TOTAAL		25.466.500	20.729.580

4.2 Resultatenrekening 2004

RESULTATENREKENING	code	huidig jaar	vorig jaar
Operationele opbrengsten	70/74	139.594.796	88.714.103
Lopende opbrengsten (+)	70		
Wijzigingen in de voorraden en bestellingen in uitvoering (+/-)	71		
Geproduceerde vaste activa (+)	72		
Inkomens- en kapitaaloverdrachten (+)	73	139.192.538	88.269.030
Andere operationele opbrengsten (+)	74	402.258	445.073
Operationele kosten (-)	60/64	-143.022.199	-110.428.447
Handelsgoederen, grond en hulpstoffen (+)	60		
Diensten en diverse goederen (+)	61	59.641	81.175
Personeelskosten (+)	62		
Afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, immateriële en materiële vaste activa (+)	630	3.731	2.030
Waardeverminderingen op voorraden en bestellingen in uitvoering (+)	631/632		
Voorzieningen (toevoegingen, bestedingen en terugnemingen) (+/-)	633/637		
Inkomensoverdrachten (+)	640	142.958.827	144.682.951
Andere operationele kosten (+)	641/649		
Operationeel Resultaat		-3.427.403	-56.052.053

Financiële opbrengsten	75	0	69.419
Opbrengsten uit financiële vaste activa (+)	750		
Opbrengsten uit vlottende activa (+)	751	0	69.419
Gerealiseerde meerwaarden op vlottende activa (+)	752		
Gerealiseerde wisselopbrengsten (+)	754		
Niet gerealiseerde wisselopbrengsten (+)	755		
Andere financiële opbrengsten (+)	756/759		
Financiële kosten (-)	65	0	0
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	0	0
Verwijlntresten (+)	658		
Diverse financiële kosten (+)	659		
Financieel Resultaat		0	69.419
Uitzonderlijke opbrengsten	76	150.519	249.738
Terugneming van afschrijvingen en waardevermin- deringen (+)	760		
Terugneming van waardeverminderingen op financi- ele 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	150.519	249.738
Uitzonderlijke kosten (-)	66	0	0
Uitzonderlijke afschrijvingen en waardevermindering- en 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	0	0
Uitzonderlijk resultaat		150.519	249.738

NETTO RESULTAAT VAN HET JAAR (voor belastingen)		-3.276.884	-55.732.896
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 (-))		-3.276.884	-55.732.896
Onttrekking aan de belastingvrije reserves (+)	789		
Overboeking naar de belastingvrije reserves (-)	689		
TE BESTEMMEN NETTO RESULTAAT VAN HET BOEKJAAR (verlies (-))		-3.276.884	-55.732.896
	code	huidig jaar	orig jaar
Te bestemmen winstsaldo			2.052.286
Te verwerken verliessaldo (-)		-1.827.831	
Te bestemmen netto resultaat van het jaar (+)			
Te verwerken verlies van het jaar (-)		-3.276.884	-55.732.796
Overgedragen netto resultaat van het vorige boekjaar (+)	790	1.449.053	57.785.182
Overgedragen verlies van het vorige boekjaar (-)	690		
Onttrekking aan het eigen vermogen	791/2	0	0
Aan het aanvangskapitaal en aan de uitgiftepremie (+)	791		
Aan de reserves (+)	792		
Toevoeging aan het eigen vermogen (-)	691/2	-372.956	-603.233
Aan het aanvangskapitaal en aan de uitgiftepremie (+)	691		
Aan de reserves (+)	692	372.956	603.233
Over te dragen resultaat			
Over te dragen netto resultaat (-)	693		-1.449.053
Over te dragen verlies (+)	793	2.200.787	
Tussenkoms van de vennoten in het verlies	794		
Uit te keren netto resultaat (-)	694/6	0	0
Vergoeding aan het kapitaal (+)	694		
Bestuurders of zaakvoerders (+)	695		
Andere rechthebbenden (+)	696		

VIPA

04

DEEL III

MEER INFORMATIE

Website: <http://www.vipa.vlaanderen.be>

1. CONTACTADRESSEN

1.1 VIPA

Algemene leiding

Marc Morris
waarnemend secretaris-generaal departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
Markiesstraat 1
1000 Brussel
tel. 02-553 31 24, fax 02-553 31 40
e-mail: marc.morris@wvc.vlaanderen.be

Dagelijkse leiding

Ivan De Boom
afdelingshoofd afdeling Ondersteuning Werking WVC
Markiesstraat 1
1000 Brussel
tel. 02-553 32 50, fax 02-553 36 85
e-mail: ivan.deboom@wvc.vlaanderen.be

Dossiermanagers zorgstrategische fase

Stefaan Pottie
dossiermanager algemene ziekenhuizen
coördinator eigen instellingen
tel. 02-553 39 03

Katelijne Verkissen
medewerker eigen instellingen en zorgstrategische fase
tel. 02-553 31 21

Christophe Cousaert
dossiermanager voorzieningen voor bejaarden, voorzieningen in de thuiszorg en voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand
tel. 02-553 32 25

Dossiermanager technisch-financiële fase

Marc Cockx
bouwtechnisch deskundige
teamverantwoordelijke VIPA
tel. 02-553 32 32

Bart Permentier
administratieve medewerker
tel. 02-553 32 78

Financiële cel

Willy Beyens
financieel deskundige
tel. 02-553 32 41

Interne projectwerking VIPA

Kurt Debooser
projectverantwoordelijke
tel. 02-553 31 09

1.2 Kind en Gezin

Kind en Gezin
Afdeling Kinderopvang
VIPA-cel
Hallepoortlaan 27
1060 Brussel
tel. 02-533 12 11, fax 02-534 13 82
website : www.kindengezin.be

1.3 Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap

Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap (VFSIPH)
Dienst Investerings
Sterrenkundelaan 30
1210 Brussel

tel. 02-225 84 11
fax. 02-225 84 05
e-mail: informatie@vlafo.be
website: www.vlafo.be

2 LIJST VAN GEBRUIKTE AFKORTINGEN

AZ	Algemeen Ziekenhuis
BJB	Bijzondere jeugdbijstand
BS	Belgisch Staatsblad
BW	Beschut wonen
CAW	Centrum voor Algemeen Welzijnswerk
CBGS	Centrum voor Gezins- en Bevolkingsstudies
CGG	Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg
CICOV	Centrum voor Informatie, Communicatie en Vorming in de Welzijnssector (het vroegere COVK)
FFEU	Financieringsfonds voor Eenmalige Uitgaven en Schuldafbouw
OCMW	Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn
OLV	Onze-Lieve-Vrouw
OPZ	Openbaar Psychiatrisch Ziekenhuis
OV	Ouderenvoorzieningen
OW	(afdeling) Ondersteuning Werking (departement) Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
PC	Psychiatrisch Centrum
PVT	Psychiatrisch Verzorgingstehuis
PZ	Psychiatrisch Ziekenhuis
RVT	Rust- en verzorgingstehuis
Sp	Specialistische dienst Psychogeriatric
UZA	Universitair Ziekenhuis Antwerpen
VFSIPH	Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap
VIPA	Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden
VUB	Vrije Universiteit Brussel
vzw	Vereniging zonder winstoogmerk
WVC	(departement) Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
ZH	Ziekenhuis
ZHR	Categoriaal ziekenhuis