

Vlaams

Infrastructuurfonds voor

Persoonsgebonden

Aangelegenheden

03

2003

J A A R V E R S L A G

VIPA



Vlaamse  
overheid

## VOORWOORD

# 03

JAARVERSLAG 2003

Het VIPA, Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, is een krachtig beleidsinstrument bij de uitbouw en de innovatie van de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen in Vlaanderen en Brussel. Het moet de toegankelijkheid voor iedereen kunnen garanderen, comfort brengen voor cliënten, patiënten en personeel. Het moet bijdragen om de exploitatiekosten te beheersen.

Van het beperkte VIPA-team dat de dossiers moet behandelen, wordt verwacht dat zij deskundig zijn, bereikbaar, responsief en ondersteunend zodat initiatiefnemers correct geïnformeerd zijn en op de hoogte blijven van de vooruitgang van hun project. De interacties tussen initiatiefnemers en personeel van VIPA moeten van dit infrastructuurfonds een lerende organisatie maken. Wij bouwen daar continu aan verder, zoals u zult kunnen lezen in dit jaarverslag.

Een belangrijk knelpunt blijft echter het tekort aan investeringssubsidies. Via het FFEU (Financieringsfonds voor Eenmalige Uitgaven) konden in 2003 voor de sector ouderenvoorzieningen extra middelen verkregen worden.

De door de Vlaamse regering opgerichte VIPA-expertencommissie zal in de loop van juli 2004 haar werkzaamheden afsluiten en alle alternatieve financieringsformules oplist en toetsen op hun bruikbaarheid. Alles laat echter voorzien dat de acute noden toch nog een budgettair antwoord moeten krijgen op korte termijn.

De krijtlijnen voor het nieuwe VIPA in het kader van Beter Bestuurlijk Beleid zijn in principe getrokken. De werking zal meer geïntegreerd verlopen en de opbouw van eigen expertise zal gegarandeerd worden. De eigen inbreng in nieuwe financieringsformules zal mogelijk blijven. De consolidatie van de nieuwe voorstellen zal door de volgende Vlaamse regering moeten gebeuren.

In de eerste helft van 2004 organiseerden wij opnieuw een klantentevredenheidsonderzoek bij de ziekenhuizen. De resultaten zullen in het najaar beschikbaar zijn op de VIPA-website.

Ik wens u veel leesgenot toe.



*Guido Deblaere  
Secretaris-generaal  
Leidend ambtenaar VIPA*

# INHOUDSOPGAVE

<b>VOORWOORD</b>	<b>1</b>
<b>DEEL 1</b>	
<b>HET VIPA ALS PARTNER VAN WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSVORZIENINGEN</b>	<b>5</b>
<b>1. HET VIPA IN EEN NOTENDOP</b>	<b>6</b>
1.1 Statuut	6
1.2 De uitdaging	6
1.3 Het VIPA-beleid	6
1.4 Actieterrein	6
1.5 VIPA-organogram	7
<b>2. AANVRAGEN OM VIPA-STEUN</b>	<b>8</b>
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
<b>3. NIEUWE ONTWIKKELINGEN</b>	<b>12</b>
3.1 VIPA-initiatieven voor een kwaliteitsvolle dienstverlening	12
3.1.1 Tweede klanttevredenheidsonderzoek in de sector ziekenhuizen	12
3.1.2 Actualisering website	13
3.1.3 Nieuw dossierbeheerssysteem	13
3.1.4 Besluit	14
3.2 Denken en werken aan nieuwe woon- en zorgvormen	15
3.2.1 Beveiligd wonen	15
3.2.2 Denktank Wonen-Welzijn	15
3.2.3 Ouder worden in de Westhoek	16
3.2.4 Werkgroep Ouderen en Gehandicaptten	16
3.3 Ontwikkeling van evaluatiecriteria voor ecologisch bouwen	17
3.4 Regelgeving	17
3.5 Geïntegreerde kunstwerken in de door het VIPA gesubsidieerde gebouwen	18
<b>4. OVERZICHT JURIDISCHE GRONDSLAG SUBSIDIEREGELING VAN HET VIPA</b>	<b>18</b>
4.1 Decreten	18
4.2 Drie horizontale besluiten	19
4.3 Sectorbesluiten	19
4.4 Ministeriële besluiten	21
4.5 Omzendbrieven	26
<b>DEEL 2</b>	
<b>HET VIPA IN WERKING</b>	<b>29</b>
<b>1. DE VIPA-PORTEFEUILLE DOORGELICHT</b>	<b>30</b>
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 Aantal vastleggingen per sector	33
1.2.3 Betalingskredieten	33
1.2.4 Aantal betalingen	35
1.2.5 Alternatieve financiering	35
<b>2. INVESTERINGSRAPPORTERING VIPA EN AANVERWANTE SECTOREN</b>	<b>37</b>
2.1. VIPA-subsidiebeloftes en –beslissingen 2003	37
2.1.1 Ouderenvoorzieningen	37
2.1.2 Ziekenhuizen	43
2.1.3 Centra voor geestelijke gezondheidszorg	47
2.1.4 Wijkgezondheidscentra, centra voor teleonthaal en aanloopadressen beschut wonen	47
2.1.5 Centra voor algemeen welzijnswerk	48
2.2 Kind en Gezin - subsidiebeloftes 2003	49
2.3 Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap - subsidiebeloftes 2003	50
2.3.1 Residentiële sector	50
2.3.2 Sector tewerkstelling	52
2.3.3 Sector revalidatiecentra	52
2.3.4 Ambulante sector	53
2.3.5 Algemene totalen	53
2.4 Overzicht investeringskredieten voor alle sectoren binnen de VIPA-procedure	54
<b>3. VIPA-DOSSIERS</b>	<b>54</b>
3.1 VIPA-procedure	54
3.1.1 Commissies zorgstrategie	54
3.1.2 Coördinatiecommissie	56
3.2 Agenda van de commissievergaderingen	58
3.2.1 Commissie Zorgstrategie voor de algemene ziekenhuizen	58
3.2.2 Commissie Zorgstrategie voor de voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg	58
3.2.3 Commissie Zorgstrategie voor de bijzondere jeugdbijstand	59
3.2.4 Coördinatiecommissie	59
4.1 Balans op 31 december 2003	62
4.2 Resultatenrekening 2003	65
<b>DEEL 3</b>	
<b>MEER INFORMATIE</b>	<b>69</b>
<b>1.CONTACTADRESSEN</b>	<b>70</b>
1.1 VIPA	70
1.2 Kind en Gezin	71
1.3 Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap	71
<b>2. LIJST VAN GEBRUIKTE AFKORTINGEN</b>	<b>72</b>

VIPA

03

# 1

## 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 opnieuw uitgetekend. De implementatie zal allicht in 2005 plaatsvinden.

Voor de duidelijkheid, in het eerste deel van het jaarverslag treft u de vigerende regelgeving en de bestaande opdrachten van het VIPA. Verder vindt u de laatste nieuwe ontwikkelingen: wijzigingen die in 2003 aan de regelgeving zijn aangebracht en concrete initiatieven die het VIPA heeft ondernomen 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 op het gebied van 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. Die 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 dit advies, een definitieve beslissing treft.

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 als die gebouwen oprichten, aankopen, uitbreiden, verbouwen of leasen en als ze daarvoor uitrusting of apparatuur aankopen.



In 2003 bestrijkt het VIPA-actieterrein voorzieningen in vijf sectoren:

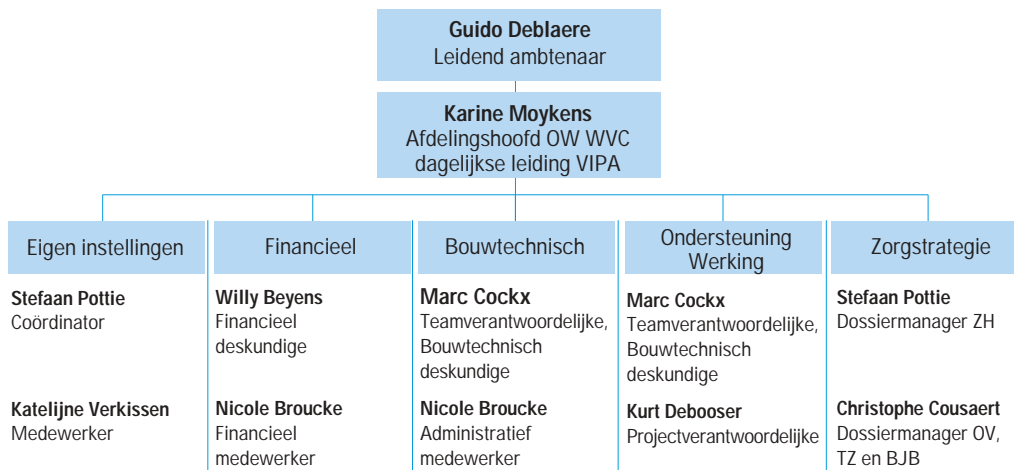
- Verzorgingsvoorzieningen: algemene ziekenhuizen, psychiatrische ziekenhuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen, rust- en verzorgingstehuizen, en de daghospitalisatie binnen een ziekenhuis;
- Voorzieningen voor preventieve en ambulante gezondheidszorg: gezondheidscentra, centra voor medisch schooltoezicht, centra voor geestelijke gezondheidszorg, consultatiebureaus voor respiratoire aandoeningen, wijkgezondheidscentra en aanloopadressen (beheersinstaties) voor beschut wonen;
- Voorzieningen voor ouderen 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/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; investeringswaarborgen worden in die sectoren niet verleend.

## 1.5 VIPA-organogram



Legende:

BJB: bijzondere jeugdbijstand; OV: ouderenvoorzieningen; OW: (afdeling) Ondersteuning Werking WVC; TZ: thuiszorg; ZH: ziekenhuizen

# 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 en de voorzieningen in de thuiszorg is er echter een specifieke procedure: naast een "gewoon" masterplan, moeten de initiatiefnemers ook een zorgstrategisch plan opstellen en ter goedkeuring voorleggen.

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. Die 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 ouderen, 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 ouderen, 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**

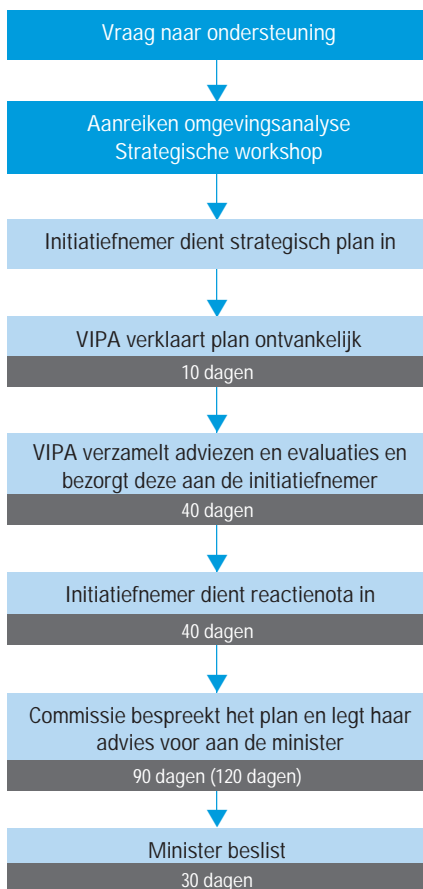
Na de subsidiebeslissing moet de initiatiefnemer binnen 200 dagen een gunningsdossier samenstellen en voor advies aan het VIPA voorleggen. Het VIPA bezorgt dat advies binnen een maand aan de initiatiefnemer: de werken kunnen starten.

**Vereffening**

Het VIPA betaalt of vereffent de investeringssubsidies 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. In de nabije toekomst zal trouwens heel wat informatie via het internet beschikbaar zijn.



Het VIPA-managementteam organiseert meerdere malen per week 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 en de voorzieningen in de thuiszorg.

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 ouderen en de voorzieningen in de thuiszorg de tweede fase. Zij dienen nu de technische en financiële aspecten van hun masterplan ter goedkeuring voor te leggen.

"De zorgstrategische plannen zijn het instrument bij uitstek om het zorgaanbod met maximale doeltreffendheid te richten op de reële zorgvraag. Het zorgstrategisch plan is hét criterium zowel voor erkenning als voor financiering. Het VIPA zal er, in samenspraak met de functionele administraties Welzijn en Gezondheidszorg, op toezien dat de zorgstrategische plannen passen in het Vlaams beleid. (...) Het VIPA zal, samen met de betrokken administraties, een kritische maar constructieve partner zijn van de zorginstellingen bij het opmaken van de zorgstrategische plannen. Deze constructieve houding wordt voortgezet in de commissies zorgstrategie." (citaat uit de Beleidsnota 2000-2004 van de Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen)

## 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

Door de dagelijkse contacten met de klant-initiatiefnemer, in een snel evoluerende sector die bovendien maatschappelijk erg gevoelig ligt, is het VIPA zich sterk bewust van het belang van een kwaliteitsvolle, klantgerichte en transparante dienstverlening.

Het VIPA wil dan ook de instrumenten die de Vlaamse administratie ontwikkelde om de dienstverlening en de interne werking te optimaliseren, ten volle benutten.

In 2003 lag de focus in de eerste plaats op het verbeteren van de informatiedoorstroming vanuit het VIPA naar de klant en omgekeerd. Het begin van het tweede klantentevredenheidsonderzoek in de ziekenhuissector, het aanpassen van de website en de grotere aandacht voor bereikbaarheid moeten in dat kader gesitueerd worden.

Daarnaast werden de plannen uitgetekend voor een volledig nieuw dossieropvolgingssysteem dat naast de beoogde grotere performantie op langere termijn, ook de klant moet toelaten om zelf de stand van zijn dossier te kunnen raadplegen.

#### 3.1.1 Tweede klantentevredenheidsonderzoek in de sector ziekenhuizen

In 2000 en 2002 werd de dienstverlening van het VIPA al bevestigd in een klantentevredenheidsonderzoek. Die bevestiging kadert in een breder project van tevredenheidsmetingen binnen het departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur.

In 2000 werd de dienstverlening van het VIPA in de ziekenhuissector bevestigd, in 2002 kwam de sector ouderenvoorzieningen en thuiszorg aan bod. Net zoals dat eerder gebeurde voor de ziekenhuissector werden ook de resultaten van dit laatste onderzoek intern geëvalueerd. Dat resulteerde in de loop van 2003 in een aantal concrete verbeteracties. De gedetailleerde onderzoeksresultaten en de verbeteracties zijn te vinden op de departementale website klantentevredenheid: <http://www.wvc.vlaanderen.be/klantentevredenheid>

Om de continuïteit van de verbeteringsdynamiek te waarborgen en het effect van eerdere verbeteracties te meten werd in 2003 gestart met een vervolgbepassing voor de ziekenhuissector. Waar in de twee vorige onderzoeken het VIPA als onderdeel van een sector bevestigd werd, wordt dit keer exclusief gefocust op de dienstverlening door het VIPA. Dat laat een meer op maat gesneden methodiek toe, met een diepgaander interview van de klanten.

Zo werd een vragenlijst ontwikkeld die enerzijds een kwantitatieve vergelijking met de resultaten van vorige onderzoeken toelaat op verschillende kwaliteitsaspecten zoals bijvoorbeeld, bereikbaarheid, responsiviteit, informatieverstrekking, ... , maar anderzijds vooral aanstuurt op een open gesprek met de klant. Op die manier kunnen suggesties tot een betere dienstverlening leiden of kunnen onvermoede gebreken sneller aan de oppervlakte komen.

Voor de realisatie van dit onderzoek doet het VIPA een beroep op de expertise van het onderzoeksbureau TNS Dimarso. Alle klanten uit de ziekenhuissector die de jongste drie jaar op een of

andere manier gebruik maakten van de VIPA-dienstverlening, zullen in de maanden februari en maart 2004 gevraagd worden aan dit klantentevredenheidsonderzoek deel te nemen. De resultaten worden verwacht in de loop van de maand juni 2004 waarna ze samen met initiatieven tot bijsturing gepubliceerd zullen worden op de website van het VIPA.

### 3.1.2 Actualisering website

Het zevenkoppige team van het VIPA heeft een brede waaier van taken en dient een vrij uitgebreide reglementering te beheersen. Omwille van het bescheiden aantal medewerkers en de inhoudelijke diversiteit van het takenpakket kon de website niet altijd voldoende actueel gehouden worden.

In 2003 werd het tijt gekeerd. Er kwam een inhoudelijke update en de VIPA-medewerkers werden gestimuleerd om de website als een werkinstrument te gebruiken. De VIPA-regelgeving op de website werd volledig geactualiseerd. Allerlei andere relevante informatie werd toegevoegd, zoals toespraken, powerpointpresentaties, informatie en formulieren over ecologisch bouwen.

Het VIPA wil de website blijvend actueel houden en hoopt er in 2005 een interactieve component voor het beheren van dossiers aan toe te voegen.

### 3.1.3 Nieuw dossierbeheerssysteem

Het VIPA ontwikkelde eind 2003 een dossierbeheerssysteem, geënt op de noden van de VIPA-werking. In 2004 wordt de software ontwikkeld voor dit data- en activiteitenmodel, met de bedoeling het systeem in gebruik te nemen op 1 januari 2005.

Intern beoogt de applicatie een vlotte en meer eenvormige dossieropvolging. Zo zal de applicatie gekoppeld worden aan het Gemeenschappelijk Klantenbestand (GKB) van het departement WVC en aan het nieuwe boekhoudpakket dat het VIPA in de loop van 2004 in gebruik zal nemen. Bij de ontwikkeling werd ook voorzien in een interactieve component om de klant on line inzage te kunnen geven in zijn gegevens en in de stand van zijn dossier. Bovendien opent dat de mogelijkheid om dossiergegevens on line aan het VIPA te bezorgen.

In concreto is het de ambitie van het VIPA om met dit nieuwe systeem op een redelijke termijn te komen tot:

- het registreren van de aanvragen tot subsidies via een zorgstrategisch plan of via een masterplan;
- het registreren van de doorlooptijden van de adviesverstrekking;
- het registreren van de financiële, functionele, technische en ecologische meerwaarden die via 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 betreffende ecologisch bouwen, het genormaliseerd wonen voor personen met zorg en de

- bepaling van de (min)kost van de uitbating door die 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 inpassen van goedgekeurde projecten binnen de budgettaire mogelijkheden van het ogenblik.

Het opvolgingssysteem zal enerzijds de initiatiefnemers toelaten om op een vlotte en transparante manier 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. Die expertise moet uiteindelijk bijdragen tot een beter projectmanagement voor de realisatie van de nieuwe infrastructuren en een gepast onderdak, met een verzoening tussen het genormaliseerd en ecologisch verantwoord wonen en bouwen, en de specifieke woon- en zorgvragen voor personen met een zorgvraag.

### 3.1.4 Besluit

Termen als e-government, e-loket, performantie, administratieve vereenvoudiging, integrale kwaliteitszorg, transparantie, e.d. zijn vandaag niet meer weg te denken in beschouwingen over het functioneren van de overheid.

Het VIPA tracht op zijn manier, stapsgewijs, die principes vorm en inhoud te geven. In het besef dat er steeds verbetering mogelijk is, streeft het ernaar om in zijn werking de principeverklaring "Integrale kwaliteitszorg van het ministerie van de Vlaamse Gemeenschap" krachtadig te onderschrijven:

*"Onze klanten moeten ook in de toekomst een voelbare verbetering van onze dienstverlening ondervinden. Daar zullen wij over waken door de kwaliteit en kwaliteitsverbetering van onze dienstverlening op de voet te volgen, onder meer via kwaliteitsmetingen, klantenbevragingen en klachtenmanagement. Klantgericht denken en werken is de dagelijkse verantwoordelijkheid van iedereen in onze organisatie..."*



## 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 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 dit 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 Beveiligd wonen

Het concept beveiligd wonen heeft als doelstelling personen een woon- en leefomgeving aan te bieden die hen toelaat een volledig hulptraject te doorlopen, waarbij hun fysieke aanwezigheid gewaarborgd is. Dit concept is een welzijnsbenadering voor personen die in een forensische context opgenomen worden en die psychiatrische of pedagogische hulp nodig hebben. In dat concept ligt de nadruk meer op het aanbieden van een genormaliseerde woon- en leefomgeving, waardoor de opgelegde hulpverlening beter aanvaard wordt, en waardoor de nadruk minder kan liggen op een beveiliging tegen ontsnapping. Met de realisatie van de forensische K-dienst in het openbaar psychiatrisch centrum te Geel en de geplande gebouwen in de gemeenschapsinstelling voor meisjes in Beernem, poogt het VIPA dat concept maximaal te ondersteunen.

Zowel voor de forensische opvang van volwassenen in het Openbaar Psychiatrisch Ziekenhuis van Rekem als voor de forensische opvang van minderjarigen in het Openbaar Psychiatrisch Ziekenhuis van Geel is hiervoor een werkgroep actief.

### 3.2.2 Denktank Wonen-Welzijn

We stellen enerzijds vast dat er binnen de welzijnssector meer en meer de nadruk wordt gelegd op het belang van wooncomfort, naast zorgcomfort. Vandaag zien we dat die nood aan wooncomfort gemeenschappelijk is bij verschillende welzijnssectoren, maar dat die binnen elke sector apart wordt ingevuld. De laatste jaren zien we bij woningbouw en de bouw van ouderenvoorzieningen ook meer elementen als flexibel bouwen, levenslang wonen, kleinschalige wijken en wooncomfort op de voorgrond komen.

Anderzijds zien we binnen de sector van de sociale huisvesting meer en meer mensen terechtkomen die oud zijn, gehandicapt en/of een psychiatrische aandoening hebben en niet de nodige ondersteuning (kunnen) krijgen, noch qua zorg, noch qua infrastructuur. De sectoren huisvesting en welzijn kruisen m.a.w. elkaars terrein, wat gelegenheid biedt tot samenwerking.

In juli 2003 is de Denktank Wonen en Welzijn opgericht. Die Denktank is samengesteld door het kabinet Welzijn en het kabinet Wonen. Zij bestaat uit kabinetsmedewerkers van beide kabinetten, ambtenaren van beide beleidsdomeinen, maar ook uit vertegenwoordigers van het werkveld.

Ook het VIPA is wegens zijn knowhow betrokken bij die Denktank, zowel op het gebied van wonen als op het gebied van welzijn.

De opdracht van de denktank kan als volgt worden samengevat:

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 die samenwerking;
4. toekomstige denkplaatjes en suggesties formuleren aan het beleid.

In eerste instantie heeft de Denktank een verkennende en beleidsvoorbereidende opdracht. In een later stadium kunnen de ideeën en voorstellen leiden tot concrete samenwerking.

### 3.2.3 Ouder worden in de Westhoek

In het kader van het programma Wonen in de Westhoek schreef de Provincie West-Vlaanderen een onderzoeksopdracht uit over de woon- en zorgsituatie van senioren in de plattelandcontext. Hiermee wil ze een aantal beleidsmatige aspecten rond wonen in landelijk gebied in kaart brengen en ondersteunen. Ze speelt in op de vraag welke de knelpunten zijn i.v.m. wonen van senioren en welke nieuwe vormen van wonen kans op slagen hebben in de Westhoek.

Een groep provinciale ambtenaren kreeg de opdracht om, samen met vertegenwoordigers van het Vlaamse niveau, onderzoekers van het HIVA te begeleiden in de zoektocht naar de eigenheid van het ouder worden in de Westhoek en naar gepaste oplossingen hiervoor. Ook het VIPA participeert in die werkgroep die eind 2003 haar eerste eindrapport publiceerde.

### 3.2.4 Werkgroep Ouderen en Gehandicapten

De veroudering van de bevolking heeft niet alleen gevolgen binnen de ouderensector zelf, maar ook in de belendende sectoren.

Eenzijds is er een groeiend aantal personen met een handicap dat ouder wordt binnen de voorzieningen van de gehandicaptensector. Daar vertaalt zich dat in een interne verhuisbeweging van de lichtere naar de zwaardere zorgvormen. Anderzijds is uit een onderzoek van het Vlaams Fonds gebleken dat een groot aantal personen in rusthuizen verblijft, terwijl ze eigenlijk behoren tot de doelgroep van het Vlaams Fonds.

Aangezien er in de maatschappij een toenemende vergrijzing is en een tekort aan opvangplaatsen in de gehandicaptensector, zal de discussie over wie in welke sector thuishoort in de toekomst pertinenter worden.

Om duidelijkheid te scheppen in de grijze zone tussen de ouderen- en de gehandicaptensector zal het Centrum voor Gezins- en Bevolkingsstudie (CBGS) een soort metaonderzoek voeren om in kaart te brengen waar bijkomend onderzoek noodzakelijk is. Het wordt daarbij begeleid door de werkgroep Ouderen en Gehandicapten, die bestaat uit ambtenaren van het Vlaams Fonds, de afdeling Welzijnszorg, de afdeling Verzorgingsvoorzieningen en het VIPA.

De werkgroep zal als eindproduct een onderzoeksagenda voorstellen die een inventaris maakt van onderzoeksthema's, met een toetsing van hun haalbaarheid.

### 3.3 Ontwikkeling van evaluatiecriteria voor ecologisch bouwen

Vanaf 2001 werden er evaluatiecriteria ontwikkeld voor ecologisch bouwen. Ze werden ingevoerd via de omzendbrief van 29 april 2003, die gestuurd werd naar alle voorzieningen die in aanmerking komen voor investeringssubsidies.

De ecologische minimumeisen zijn vanaf 1 juli 2003 van toepassing voor de infrastructuur die gesubsidieerd wordt door het VIPA, het Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap en Kind & Gezin.

Het is de bedoeling dat jaarlijks een evaluatie gemaakt wordt van de implementatie van die minimumeisen, zodat ze waar nodig kunnen bijgestuurd worden.

### 3.4 Regelgeving

De totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor verzorgingsvoorzieningen worden bepaald in het besluit van 8 juni 1999 van de Vlaamse regering. Dat besluit bepaalt naast de subsidiabele oppervlaktes voor algemene, universitaire en psychiatrische ziekenhuizen, ook die voor rust- en verzorgingstehuizen (RVT) en psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT). De maximaal subsidiabele oppervlakte kwam tot voor enkele jaren volledig overeen met die van de woongelegenheden in rusthuizen.

Op 8 juni 2000 keurde de Vlaamse regering het besluit goed dat de bestaande maximaal subsidiabele oppervlakte voor woongelegenheden in rusthuizen en centra voor kortverblijf uitbreidde. Voortaan wordt de bruto gebouwde oppervlakte die in aanmerking komt voor VIPA-subsidiëring op maximum 65 m<sup>2</sup> per woongelegenheden (verder m<sup>2</sup>/wgh) gebracht.

Om die discrepantie tussen woongelegenheden in rusthuizen en die in PVT en RVT op te heffen, keurde de Vlaamse overheid op 14 maart 2003 het besluit goed dat erin voorziet dat voortaan ook bij PVT en RVT de maximaal subsidiabele oppervlakte wordt uitgebreid van 55 naar 65 m<sup>2</sup>. Hiermee verdwijnt de bestaande discrepantie en maakt het VIPA de bestaande regelgeving eenduidiger. Bovendien kadert die wijziging in de algemene visie van het VIPA:

*"Binnen het Vlaams ouderenbeleid keuzes maken voor het realiseren van een toegankelijk aanbod van performante ouderenvoorzieningen, die op kwalitatief hoogstaande wijze en tegen een verantwoorde kost, voorzien in de woon- en zorgbehoeften van de ouderenbevolking."*

De 10m<sup>2</sup> die vanaf nu in meer kunnen worden gesubsidieerd dienen ten volle benut te worden om het woon- en verblijfscomfort van de cliënten te verhogen.

### 3.5 Geïntegreerde kunstwerken in de door het VIPA gesubsidieerde gebouwen

Voor het jaar 2003 werden voor de twee veruit grootste sectoren in omvang die de VIPA-procedure volgen, de volgende kostenramingen voor de realisatie van geïntegreerde kunstwerken onderschreven:

Geïntegreerde kunstwerken - 2003	Kostenraming (in euro zonder BTW)
Verzorgingsvoorzieningen	431.850
Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen	897.782
Totaal	1.329.632

## 4. OVERZICHT JURIDISCHE GRONDSLAG SUBSIDIEREGELING VAN HET VIPA

Als gevolg van de wijzigingen aan de VIPA-regelgeving veranderde natuurlijk ook de juridische grondslag van het VIPA. Hieronder vindt u een overzicht. Tussen haakjes vermelden wij telkens de datum van verschijnen in het Belgisch Staatsblad (BS).

### 4.1 Decreten

**Decreet van 23 februari 1994** inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden (BS 1/06/1994)

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

### **Procedurebesluit**

Besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden (BS 30/08/1994)

Gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse regering van 30 november 1994, 5 april 1995 (BS 17/05/1995), 23 september 1997 (BS 19/11/1997) en 10 maart 1998 (BS 18/04/1998)

Opgeheven door het besluit van de Vlaamse regering van 8 juni 1999 (gecoördineerde tekst, BS 10/09/1999)

Gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse regering van 9 maart 2001 (BS 24/04/2001) en 19 april 2002 (BS 02/07/2002)

### **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)

## 4.3 Sectorbesluiten

### **Verzorgingsinstellingen**

Besluit van de Vlaamse regering van 30 november 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen (BS 27/01/1995)

Opgeheven door het besluit van de Vlaamse regering van 8 juni 1999 (BS 31/08/1999)

Gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 14 maart 2003 (BS 04/04/2003)

**Preventieve en ambulante gezondheidszorg**

Besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg (BS 30/08/1994)

Gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 17 november 1998 (BS 30/12/1998, 3de editie)

Opgeheven door het besluit van de Vlaamse regering van 8 juni 1999 (BS 15/09/1999)

Gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 14 september 2001 (BS 8/02/2002)

**Voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg**

Besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de bejaardenvoorzieningen (BS 30/08/1994)

Gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 3 mei 1995 (BS 20/09/1995)

Opgeheven door het besluit van de Vlaamse regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor bejaarden en voorzieningen in de thuiszorg (BS 31/08/1999)

Gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse regering van 8 juni 2000 (BS 18/07/2000)

**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 het besluit van de Vlaamse regering van 23 juni 2000 (BS 3/03/2001)

**Kinderdagopvangsector**

Besluit van de Vlaamse regering van 6 juli 1994 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de kinderdagopvangsector (BS 30/08/1994)

Opgeheven door het besluit van de Vlaamse regering van 8 juni 1999 (BS 15/09/1999)

**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)

**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*

Besluit van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid van 5 februari 1998  
(BS 25/04/1998)

Gewijzigd bij:

Besluit van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid van 6 juli 1999  
(BS 27/08/1999)

Besluit van de Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen van 26 september 2001  
(BS 25/10/2001)

*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:

- het afdelingshoofd van de afdeling Ondersteuning Werking WVC 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 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.

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

*Aanduiding van de interne en externe leden*

Besluit van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid van 22 maart 1998  
(BS 25/04/1998)

Gewijzigd bij:

Besluit van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid van 28 juli 1998  
(BS 17/10/1998)



Besluit van de Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen van 26 september 2001  
(BS 25/10/2001)

*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:

- het afdelingshoofd van de afdeling Ondersteuning Werking WVC 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*

Besluit van de Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid, Gelijke Kansen en Ontwikkelingssamenwerking van 6 januari 2003  
(BS 28/01/2003)

#### *Huishoudelijk reglement*

Besluit van de Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen van 16 januari 2004  
(BS 11/02/2004)

#### *Samenstelling van de commissie*

##### Interne leden:

- het afdelingshoofd van de afdeling Ondersteuning Werking WVC 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: Dirk Broos
- 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 Vervaeke;
- 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**

Besluit van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting en Gezondheidsbeleid van 31 maart 1998  
(BS 19/05/1998)

Besluit van de Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen van 26 september 2001  
(BS 25/10/2001)

#### *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:

- het afdelingshoofd van de afdeling Ondersteuning Werking WVC
- 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 29 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 ouderen en voorzieningen in de thuiszorg**

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 subsidiebelofte<sup>1</sup>

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 woongelegenheid voor de rusthuizen en de centra voor kortverblijf

---

<sup>1</sup> 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.

### **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

### **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

### **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

03

# 2

## HET VIPA IN WERKING

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

Over welke middelen beschikte het VIPA in 2003? 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.

Het tweede hoofdstuk gaat dieper in op de nieuwe VIPA-procedure. U vindt een overzicht van de dossiers die door de verschillende VIPA-commissies werden behandeld. Aan de hand van een reeks tabellen krijgt u een beeld - per sector en per provincie - van de subsidiebeloften en -beslissingen die in 2003 door het VIPA werden verleend.

De investeringen in de aanverwante sectoren Kind en Gezin en het Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap worden vermeld in hoofdstuk drie.

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 1994<sup>2</sup> vervult. Die 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. Die 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 investerings-subsidie wordt verkregen. Nadere details hierover vindt u onder punt 1.1.2 waarborgverlening.

Ontvangsten 2003 in euro		
Aard van ontvangsten	Begroting	Reële ontvangsten
<b>Dotaties van de Vlaamse Gemeenschap</b>		
Dotatie 2003	88.267.000	88.267.000
Vorderingen vorige jaren	57.667.000	57.667.557
Subtotaal	145.934.000	145.934.557
<b>Eigen inkomsten</b>		
Terugvorderingen	0	249.738
Bijdragen waarborg	250.000	603.232
Reservefonds	2.669.000	2.669.206
Huurgelden OPZ	0	0
Huurgelden gemeenschapsinstellingen	0	28.885
Andere ontvangsten	0	0
Subtotaal	2.919.000	3.551.061
<b>Totaal</b>	<b>148.853.000</b>	<b>149.485.618</b>

In vergelijking met 2002 is de dotatie gedaald van 94,7 tot circa 88,3 miljoen euro. Het bedrag van de "vorderingen vorige jaren" bedroeg in 2003 57,67 miljoen euro. In 2002 was dat nog 82,76 miljoen euro.

<sup>2</sup> Gewijzigd bij decreet van 20 december 1996 en 16 maart 1999.



### 1.1.2 Waarborgverlening

In 2003 verleende het VIPA zijn principiële akkoord tot waarborg voor een totaal bedrag van 75.649.349 euro. Het VIPA inde hiervoor 416.188 euro aan bijdragen. Het totale aantal behandelde dossiers bedraagt 52.

In het reservefonds kwam er 603.232 euro bij, dankzij een gedeeltelijke terugbetaling van de interesten die het VIPA had voorgesloten op een lening van een ziekenhuis in financiële moeilijkheden. De interesten op de waarborgrekening voor het jaar 2002 bedroegen 69.418 euro. Die werden in 2003 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 2003 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 2003 start men met de verbouwingen aan een ziekenhuis. De kostprijs hiervoor bedraagt 15 miljoen euro. De werken zullen in totaal twee jaar duren. In 2003 zullen slechts voor 4 miljoen euro kosten worden gemaakt en in 2004 de resterende 11 miljoen euro. In de begroting van 2003 wordt al 15 miljoen vastgelegd (vastleggingskrediet = 15 miljoen). Het ordonnanceringskrediet voor 2003 bedraagt 4 miljoen. In 2004 wordt dan een ordonnanceringskrediet van 11 miljoen ingeschreven. In 2004 hoeft voor dit ziekenhuis geen vastleggingskrediet meer uitgetrokken te worden.

Hieronder vindt u eerst een algemeen overzicht van de vastleggingskredieten in 2003. Daarna volgt een overzicht van het aantal vastleggingen en betalingen per sector. Vervolgens komt de alternatieve financiering aan bod.

### 1.2.1 Vastleggingskredieten

Vastleggingskredieten 2003 in euro		
Sector	Begroting	Reële vastlegging
<b>Subsidies</b>		
Ouderenvoorzieningen	49.961.000	49.719.201
Ziekenhuizen	76.604.000	72.442.021
OPZ	0	3.994.979
CGG	683.000	204.610
Wijkgezondheidscentra en Aanloopadressen beschut wonen	1.090.000	1.240.373
Preventieve gezondheidscentra	25.000	2.023
Alternatieve financiering ouderenvoorzieningen	0	0
Alternatieve financiering serviceflats	0	0
Centra algemeen welzijnsbeleid	1.022.000	1.022.000
Instellingen bijzondere jeugdbijstand	0	0
<b>Eigenaarsonderhoud</b>		
Gemeenschapsinstellingen	4.908.000	4.908.000
CICOV Overijse	0	0
<b>Werkingskosten</b>		
Werkingskosten VIPA	87.000	85.878
Waarborgkosten	2.919.000	0
<b>Totaal</b>	<b>137.299.000</b>	<b>133.619.085</b>

In 2003 werden vastleggingen uitgevoerd voor een totaalbedrag van bijna 133,6 miljoen euro. Ongeveer 57% hiervan werd geïnvesteerd in de infrastructuur van ziekenhuizen en ongeveer 37% in de infrastructuur van ouderenvoorzieningen. Bovendien werd er voor de ouderenvoorzieningen nog een bijkomend bedrag van 37.250.000 euro vastgelegd op de kredieten van het Financieringsfonds voor Eenmalige Investeringen. De verdere opvolging en betaling voor die dossiers gebeurt echter door het VIPA.

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 2003 betekende dat een kost van 4,9 miljoen euro. De werkingskosten van het VIPA bedroegen ongeveer 85,8 duizend euro.

Sinds 2002 komen ook de instellingen voor bijzondere jeugdbijstand in aanmerking voor subsidiëring door het VIPA. Aangezien die instellingen eerst een zorgstrategisch plan moeten voorleggen vooraleer er subsidies kunnen verleend worden, werden er nog geen projecten goedgekeurd in 2003.

### 1.2.2 Aantal vastleggingen per sector

Aantal vastleggingen in 2003	
Sector	Aantal
Werkingskosten	13
Ouderenvoorzieningen	46
OPZ's	133
Gemeenschapsinstellingen	81
CICOV	0
Preventieve gezondheidscentra	1
CGG	1
Ziekenhuizen	119
Wijkgezondheidscentra + beschut wonen	5
Alternatieve financiering	0
Betaling uitwinning	0
Centra algemeen welzijnsbeleid	4
Instellingen bijzondere jeugdbijstand	0
<b>Totaal</b>	<b>403</b>

### 1.2.3 Betalingskredieten

Bij de opmaak van de begroting maakt het VIPA een raming van het bedrag dat minimaal nodig is om 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 initiatiefne-

mers 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 overschot op de begroting teruggelopen is tot 1,4 miljoen euro.

In 2003 werd van de begrote 146,2 miljoen euro 130,6 miljoen euro uitbetaald. Het resterende bedrag werd overgeheveld naar 2004, waar het op 2 januari 2004 integraal werd aangewend voor betalingen. De helft van deze 130,6 miljoen euro ging naar de werken aan ziekenhuizen en ongeveer 32,9 miljoen euro werd besteed aan de uitvoering van projecten bij de ouderenvoorzieningen. 4,6 miljoen euro ging naar de uitbetaling van voorzieningen die werkten met het systeem van de alternatieve financiering. Sinds 1997 werden via dat 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 1.2.5 vindt u een overzicht van het aantal projecten waarvoor de vijfjaarlijkse betalingen al zijn gestart. De werken voor de bouw en het onderhoud van de openbare psychiatrische ziekenhuizen te Geel en te Rekem kostten het VIPA in 2003 23,6 miljoen euro.

Betalingskredieten 2003 in euro		
Sector	Begroting	Reële betaling
<b>Subsidies</b>		
Ouderenvoorzieningen	40.100.000	32.871.164
Ziekenhuizen	93.369.000	63.576.855
CGG	600.000	426.750
Wijkgezondheidscentra en aanloopadressen beschut wonen	100.000	45.726
Preventieve gezondheidscentra	25.000	8.044
Alternatieve financiering rustoorden en serviceflats	4.700.000	4.625.702
Centra algemeen welzijnswerk	1.219.000	932.362
Instellingen bijzondere jeugdbijstand	0	0
<b>Eigenaarsonderhoud</b>		
Onderhoud OPZ's <sup>3</sup>	0	23.648.283
Gemeenschapsinstellingen	5.714.000	3.772.515
CICOV	10.000	11.677
<b>Werkingskosten</b>		
Werkingskosten VIPA	97.000	80.474
Toevoegingen reservefonds	250.000	603.232
Andere	0	0
<b>Totaal</b>	<b>146.184.000</b>	<b>130.602.784</b>

*3 Aanrekening op krediet van de ziekenhuizen*

### 1.2.4 Aantal betalingen

Aantal betalingen in 2003	
Sector	Aantal
Werkingskosten	49
Ouderenvoorzieningen	149
OPZ's	305
Gemeenschapsinstellingen	184
CICOV	2
Preventieve gezondheidscentra	1
Wijkgezondheidscentra	2
CGG	8
Ziekenhuizen	424
Alternatieve financiering	14
Centra algemeen welzijnswerk	8
Instellingen bijzondere	
jeugdbijstand	0
Waarborg	0
<b>Totaal</b>	<b>1146</b>

### 1.2.5 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 2003. Die lijst toont aan dat er een aantal goedgekeurde projecten via het systeem van alternatieve financiering (nog) niet werd uitgevoerd.

### a. Serviceflats

Jaar voorlopige erkenning	Serviceflats	Eerste betaling	Laatste betaling
1992	92	1993	1997
1993	795	1994	1998
1994	1596	1995	1999
1995	1421	1996	2000
1996	498	1997	2001
1997	264	1998	2002
1998	0		
1999*	60	2000	2004
2000	20	2001	2005
2001	0		
2002	0		
2003	2	2004	2008
<b>Totaal</b>	<b>4748</b>		

### b. Ouderenvoorzieningen

Jaar voorlopige erkenning	Ouderenvoorzieningen	Eerste betaling	Laatste betaling
1993	731	1994	1998
1994	1246	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
<b>Totaal</b>	<b>5058</b>		

\* Hoewel 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 werden 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 2003

In onderstaande tabellen vindt u een opsomming van de in 2003 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).

Een subsidiebelofte kan gewijzigd 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 wijziging van de subsidiebelofte wordt gedaan. Dat laatste is vooral het geval bij verbouwingswerken, waar men soms geconfronteerd wordt met tal van niet te voorziene meerwerken.

Via het FFEU (Financieringsfonds voor Eenmalige Uitgaven) konden in 2003 voor de sector ouderenvoorzieningen extra middelen verkregen worden.

De vermelde bedragen zijn telkens in euro.

#### 2.1.1 Ouderenvoorzieningen

Dossiers die konden gefinancierd worden via het FFEU worden aangeduid met een asterisk.

##### a. Provincie Antwerpen

Ouderenvoorzieningen provincie Antwerpen		Subsidiebelofte in 2003
RVT Sint-Lucia	Turnhout	4.346.774,85
Home Sint-Jozef	Wommelgem	1.508.097,90
RVT Wedbos*	OCMW Geel	5.535.828,40
Woon- en Zorgcentrum		
Ten Kerselaere*	Heist-o/d-Berg	5.295.192,59
RVT De Mick	Brasschaat	394.461,16
<b>Totaal</b>		<b>17.080.354,90</b>

Ouderenvoorzieningen provincie Antwerpen		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
RVT Aalmoezener Cuypers	Stabroek	4.409.135,58		2.482.343,33	1.570.566,22
Vzw Het Gouden Anker	Antwerpen	2.730.158,78	* 758.893,73	2.616.789,38	535.439,78
Vzw Welzijnszorg Kempen	Meerhout	2.381.350,90	74.101,04	888.702,79	1.566.749,15
Rusthuis Heilige Familie	OLV-Waver	1.326.660,92		1.190.739,41	135.923,76
RVT Cocoon*	Borsbeek	1.670.250,19	29.622,06		752.872,66
OCMW-rusthuis	OCMW Brasschaat	4.880.003,50		2.938.250,09	1.452.777,04
RVT De Wijngaard*	OCMW Grobbendonk	836.790,69		468.602,78	179.694,19
RVT Sint-Mathildis	Boechout	1.742.086,28	829.819,63		2.571.905,91
RVT Sint-Jozef	Lier	1.378.090,07	72.674,57	1.350.855,88	99.908,77
Rusthuis Sint-Elisabeth	OCMW Duffel	5.769.495,80			5.769.495,80
Lokaal dienstencentrum Antverpia*	OCMW Brasschaat	747.508,22			654.677,67
<b>Totaal</b>		<b>27.871.530,93</b>	<b>1.765.111,03</b>	<b>11.936.283,66</b>	<b>15.290.010,95</b>

#### b. Provincie Limburg

Ouderenvoorzieningen provincie Limburg		Subsidiebelofte in 2003
Rusthuis De Voorzienigheid	Bocholt	3.450.263,77
Vzw Heilige Catharina	Zonhoven	1.739.327,24
Salvatorrusthuis*	Hasselt	3.876.983,97
Salvatorrusthuis*	Hasselt	150.501,12
<b>Totaal</b>		<b>9.217.076,10</b>



Ouderenvoorzieningen provincie Limburg		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
Rusthuis Heuvelheem	OCMW Tessenderlo	2.083.168,15	70.541,06	1.904.945,29	248.763,93
RVT Sint-Anna	Beringen	808.493,84	8.997,14		817.490,98
Rusthuis Sint-Jan	OCMW Maasmechelen	5.686.851,60			5.363.614,29
Rusthuis De Voorzienigheid	Bocholt	3.450.263,77			3.105.237,40
Rusthuis Sint-Jozef	Tongeren	4.058.730,34		2.884.253,20	940.756,84
<b>Totaal</b>		<b>16.087.507,70</b>	<b>79.538,20</b>	<b>4.789.198,49</b>	<b>10.475.863,44</b>

### c. Provincie Oost-Vlaanderen

Ouderenvoorzieningen provincie Oost-Vlaanderen		Subsidiebelofte in 2003
Rusthuis Zonnebloem	OCMW Gent	6.638.176,47
Vzw Solidariteit voor het Gezin	Gent	3.774.264,53
Vzw De Toekomst	Aalst	4.414.996,38
Rusthuis Sint-Jozef*	OCMW Maldegem	6.133.020,95
<b>Totaal</b>		<b>20.960.458,33</b>

Ouderenvoorzieningen provincie Oost-Vlaanderen		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
<b>RVT Ons Zomerheem</b>	Zomergem	6.644.958,44	* 790.698,50	6.897.725,17	537.931,77
<b>OCMW-rusthuis</b>	OCMW Destelbergen	4.904.134,00			4.541.910,21
<b>Home Sint-Franciscus</b>	Kluisbergen	1.586.514,85	556.335,90	2.000.021,09	142.829,66
<b>Rusthuis Zonnebloem</b>	OCMW Gent	6.638.176,47			6.268.693,06
<b>Rusthuis Wissekerke</b>	OCMW Kruibeke	7.131.820,52			4.640.687,66
<b>Rusthuis Aymonshof</b>	OCMW Dendermonde	6.114.781,92	204.328,26	5.734.931,28	584.178,89
<b>Totaal</b>		<b>33.020.386,20</b>	<b>1.551.362,66</b>	<b>14.632.677,54</b>	<b>16.716.231,25</b>

#### d. Brussel Hoofdstad

Voor Brussel Hoofdstad werd er in 2003 geen enkele subsidiebelofte verleend.

#### e. Provincie Vlaams-Brabant

Ouderenvoorzieningen provincie Vlaams-Brabant		Subsidiebelofte in 2003
<b>Rusthuis Vastenhaeckel-Van Hoorick</b>	OCMW Meise	3.539.445,81
<b>Woon- en Zorgcentrum Sint-Augustinus*</b>	Halle	5.225.343,52
<b>Rusthuis J. Van Ginderachter *</b>	OCMW Merchtem	4.585.006,28
<b>Rusthuis Sint-Elisabeth's Dal*</b>	OCMW Zoutleeuw	3.383.880,48
<b>Home Vogelzang</b>	Heverlee	1.896.749,80
<b>Rusthuis Herfstvreugde</b>	OCMW Londerzeel	5.142.650,52
<b>Totaal</b>		<b>23.773.076,41</b>

Ouderenvoorzieningen provincie Vlaams-Brabant		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
Rusthuis Koningin Fabiola	OCMW Leuven	3.465.859,78	116.260,81	3.318.742,65	263.377,95
Woon- en Zorg-centrum Floordam	Melsbroek	5.614.262,36			3.938.458,00
RVT Betlehem	Herent	2.235.489,54		1.337.744,70	893.111,31
Rusthuis Eyckenborch	Gooik	1.613.690,46		740.431,37	787.054,67
<b>Totaal</b>		<b>12.929.302,14</b>	<b>116.260,81</b>	<b>5.396.918,72</b>	<b>5.882.001,93</b>

f. Provincie West-Vlaanderen

Ouderenvoorzieningen provincie West-Vlaanderen		Subsidiebelofte in 2003
RVT Sint-Godelieve	Gistel	3.738.317,13
Rusthuis Sint-Henricus	OCMW Roeselare	1.494.344,77
Rustoord Sint-Remigius	OCMW Pittem	2.588.002,23
Rusthuis Sint-Carolus	Kortrijk	3.339.605,46
Rusthuis Rozenberg *	OCMW Oostrozebeke	2.985.352,04
<b>Totaal</b>		<b>14.145.621,63</b>

Ouderenvoorzieningen provincie West-Vlaanderen		Subsidie- belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie- belofte	Subsidie- beslissing vorige jaren	Subsidie- beslissing in 2003
<b>Vereniging OCMW-rusthuizen</b>	OCMW Ieper	4.578.594,69	146.281,91	1.493.943,74	3.230.932,86
<b>Rusthuis Sint-Augustinus</b>	OCMW Torhout	6.052.797,23			5.430.221,83
<b>OCMW-rusthuis</b>	OCMW Poperinge	5.335.477,83		2.281.627,83	1.302.637,39
<b>RVT Mariawende</b>	Beernem	3.763.492,35	379.133,45	3.710.976,52	431.649,29
<b>RVT Maria's Rustoord</b>	Dadizele	3.229.523,18			1.479.059,60
<b>RVT Maria's Rustoord</b>	Ingelmunster	5.017.673,69			2.539.922,37
<b>RVT De Zonne</b>	OCMW Waregem	3.642.645,47			3.167.723,26
<b>RVT Ter Luchte</b>	OCMW Oostkamp	2.323.347,16			2.076.468,92
<b>Rusthuis Sint-Augustinus</b>	OCMW Torhout	6.052.797,23			5.430.221,83
<b>Rusthuis Ter Melle</b>	OCMW Kortrijk	3.390.260,71	30.051,52	2.996.198,24	424.133,99
<b>Rusthuis Sint-Henricus</b>	OCMW Roeselare	1.494.344,77			984.078,14
<b>Rusthuis De Boarebreker</b>	OCMW Oostende	3.459.758,48		3.115.821,90	343.935,67
<b>Home Sint-Medard</b>	OCMW Heuvelland	3.006.756,24		1.992.799,67	780.054,69
<b>RVT Maria Middelaes</b>	Moorslede	421.569,45			400.462,17
<b>Totaal</b>		<b>51.769.038,48</b>	<b>555.466,88</b>	<b>15.591.367,90</b>	<b>28.021.502,01</b>

## g. Samenvattend overzicht ouderenvoorzieningen

Samenvattend overzicht ouderenvoorzieningen	Subsidiebelofte in 2003	Subsidiebeslissing in 2003
Antwerpen	17.080.354,90	15.290.010,95
Brussel Hoofdstad	0	0
Limburg	9.217.076,10	10.475.863,44
Oost-Vlaanderen	20.960.458,33	16.716.231,25
Vlaams-Brabant	23.773.076,41	5.882.001,93
West-Vlaanderen	14.145.621,63	28.021.502,01
<b>Totaal</b>	<b>85.176.587,37</b>	<b>76.385.609,58</b>

## 2.1.2 Ziekenhuizen

## a. Provincie Antwerpen

Ziekenhuizen provincie Antwerpen		Subsidiebelofte in 2003
Imeldaziekenhuis	Bonheiden	15.960.738,59
PC Sint-Norbertushuis	Duffel	8.842.094,79
AZ Middelheim (OCMW)	Antwerpen	1.434.675,67
Kliniek De Mick	Brasschaat	47.066,62
<b>Totaal</b>		<b>26.284.575,67</b>

Ziekenhuizen provincie Antwerpen		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
AZ Sint-Camillus/ Sint-Augustinus	Wilrijk	778.162,29			768.046,20
Verpleeginrichting De Dennen	Malle	1.634.711,14			1.634.547,66
Vzw Monica	Deurne	8.621.463,24		5.658.658,30	2.331.864,14
Vzw Monica	Deurne	2.782.265,50		618.649,46	1.503.949,06
AZ Sint-Elisabeth (OCMW)	Turnhout	5.851.129,97	1.304.144,63	4.765.412,87	2.389.861,72
<b>Totaal</b>		<b>19.667.732,14</b>	<b>1.304.144,63</b>	<b>11.042.720,63</b>	<b>8.628.268,78</b>

#### b. Provincie Limburg

Ziekenhuizen provincie Limburg		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
PC Ziekeren	Sint-Truiden	1.799.896,18	164.987,50	1.457.301,49	507.582,19
Maria Ziekenhuis Noord-Limburg	Lommel	28.919.233,14		8.412.984,34	19.266.524,05
Ziekenhuis Oost-Limburg	Genk	20.012.231,04	718.787,18	16.317.940,18	4.413.078,04
Ziekenhuis Oost-Limburg	Genk	3.644.550,91			2.926.255,39
<b>Totaal</b>		<b>54.375.911,27</b>	<b>883.774,68</b>	<b>26.188.226,01</b>	<b>27.113.439,67</b>

#### c. Provincie Oost-Vlaanderen

Ziekenhuizen provincie Oost-Vlaanderen		Subsidiebelofte in 2003
PZ Sint-Franciscus	Zottegem	13.548.828,84
PZ Zoete Nood Gods	Lede	658.379,80
<b>Totaal</b>		<b>14.207.208,64</b>

Ziekenhuizen provincie Oost-Vlaanderen		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
AZ St. Lucas	Gent	28.238.502,92	3.062.231,16	8.630.446,26	16.659.496,69
PZ Sint-Jan De Deo	Gent	2.130.655,13	662.510,39	1.722.411,37	1.070.754,15
AZ Sint-Elisabeth	Zottegem	8.174.315,93		1.442.228,76	4.011.464,04
PZ Zoete Nood Gods	Lede	3.363.492,70		2.759.820,12	516.389,64
PC Sint-Jan	Eeklo	5.391.777,45	946.023,17	3.561.915,49	2.775.885,13
APZ Sint-Lucia	Sint-Niklaas	2.512.872,34		1.595.512,17	693.262,35
O-L-Vrouwziekenhuis	Aalst	43.077.746,12		9.208.220,13	4.974.370,66
PC Sint-Jan Baptist	Zelzate	3.601.281,16			2.073.150,00
PC Caritas	Melle	2.333.182,63	113.738,82	2.136.230,59	310.625,86
PZ Sint-Jan De Deo	Gent	1.402.610,09			499.619,93
<b>Totaal</b>		<b>100.226.436,47</b>	<b>4.784.503,54</b>	<b>31.056.784,89</b>	<b>33.585.018,45</b>

#### d. Provincie Vlaams-Brabant

Ziekenhuizen provincie Vlaams-Brabant		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
UC Sint-Jozef	Kortenberg	2.479.613,68		1.162.355,10	1.192.980,14
UC Sint-Jozef	Kortenberg	1.732.997,53		516.588,93	993.675,64
Regionaal Ziekenhuis H.Hart	Leuven	12.023.811,02			1.582.379,19
<b>Totaal</b>		<b>16.236.422,23</b>		<b>1.678.944,03</b>	<b>3.769.034,97</b>

#### e. Provincie West-Vlaanderen

Ziekenhuizen provincie West-Vlaanderen		Subsidiebelofte in 2003
Kliniek Sint-Jozef	Pittem	837.330,53
AZ Groeninge	Kortrijk	18.102.772,84
<b>Totaal</b>		<b>18.940.103,37</b>

Ziekenhuizen provincie West-Vlaanderen		Subsidiebelofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidiebelofte	Subsidiebeslissing vorige jaren	Subsidiebeslissing in 2003
PZ O.L.-Vrouw	Brugge	1.441.017,48	123.801,26	860.954,15	513.582,93
Kliniek Sint-Jozef	Pittem	3.397.049,40		2.914.474,75	482.574,65
AZ Sint-Lucas/Sint-Jozef	Brugge	6.597.690,43	2.927.062,91	6.632.085,74	2.834.803,12
PZ Heilig Hart	Ieper	4.800.438,72	260.857,35	3.319.471,81	1.741.824,26
PC Sint-Amandus	Beernem	2.401.046,14	255.371,41	1.859.492,29	634.031,74
PZ O-L-Vrouw St.-Michiels	Brugge	2.364.125,12	439.454,69	1.564.957,47	1.077.931,64
Kliniek Sint-Jozef	Pittem	3.397.049,40		2.914.474,75	482.574,65
Stedelijk Ziekenhuis (OCMW)	Roeselare	555.715,72			555.715,72
PVT Valckeberg	Pittem	2.712.717,76	281.948,32		1.317.653,08
<b>Totaal</b>		<b>27.666.850,17</b>	<b>4.288.495,94</b>	<b>20.065.910,96</b>	<b>9.640.691,79</b>

#### f. Samenvattend overzicht ziekenhuizen

Samenvattend overzicht ziekenhuizen	Subsidiebelofte in 2003	Subsidiebeslissing in 2003
Antwerpen	26.284.575,67	8.628.268,78
Limburg	0	27.113.439,67
Oost-Vlaanderen	14.207.208,64	33.585.018,45
Vlaams-Brabant	0	3.769.034,97
West-Vlaanderen	18.940.103,37	9.640.691,79
<b>Totaal</b>	<b>59.431.887,68</b>	<b>82.736.453,66</b>



### 2.1.3 Centra voor geestelijke gezondheidszorg

Centra voor geestelijke gezondheidszorg		Subsidiebelofte in 2003
West-Vlaanderen	CGG Ieper-Roeselare-Veurne	204.610,51
<b>Totaal</b>		<b>204.610,51</b>

Centra voor geestelijke gezondheidszorg		Subsidiebelofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidiebelofte	Subsidiebeslissing vorige jaren	Subsidiebeslissing in 2003
Limburg	Vereniging Geestelijke Gezondheidszorg - Hasselt-Tongeren	335.059,80			306.901,90
West-Vlaanderen	CGG Noord-West-Vlaanderen - Brugge	229.575,62			229.575,62
<b>Totaal</b>		<b>564.635,42</b>			<b>536.477,52</b>

### 2.1.4 Wijkgezondheidscentra, centra voor teleonthaal en aanloopadressen beschut wonen

Wijkgezondheidscentra en aanloopadressen beschut wonen		Subsidiebelofte in 2003
West-Vlaanderen	Beschut Wonen Eigen Woonst Menen	137.712,40
	Beschut Wonen De Overweg Ieper	126.236,35
Oost-Vlaanderen	Beschut Wonen De Nieuwe Horizon Melle	73.774,49
	WGZC De Sleep Gent	902.098,17
<b>Totaal</b>		<b>1.239.821,41</b>

Wijkgezondheidscentra en aanloopadressen beschut wonen en tele-onthaal		Subsidie-belofte vorige jaren	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
<b>Oost-Vlaanderen</b>	Vrij Gezondheidscentrum Deinze	126.346,00	31.699,72	156.022,92	2.023,72
<b>West-Vlaanderen</b>	BW Roeselare-Tielt Teleonthaal W.VI. Brugge	31.118,98 130.812,52	551,90		31.670,88 117.166,43
<b>Totaal</b>		<b>161.931,50</b>	<b>31.118,98</b>	<b>156.022,92</b>	<b>148.837,31</b>

### 2.1.5 Centra voor algemeen welzijnswerk

Centra algemeen welzijnswerk		Subsidiebelofte in 2003
<b>Antwerpen</b>	CAW De Terp	223.546,74
<b>West-Vlaanderen</b>	CAW Stimulans	763.975,92
<b>Totaal</b>		<b>987.522,66</b>

Centra algemeen welzijnswerk		Subsidie-belofte	Aanvullende wijziging subsidie-belofte	Subsidie-beslissing vorige jaren	Subsidie-beslissing in 2003
<b>Vlaams-Brabant</b>	CAW Leuven	163.479,83			159.394,57
<b>Oost-Vlaanderen</b>	CAW Zuid-Oost-Vlaanderen Geraardsbergen	200.938,72	29.827,24		230.765,96
<b>West-Vlaanderen</b>	CAW Piramide Kortrijk	127.613,34			127.613,34
	CAW Midden West-Vlaanderen Roeselare	602.463,30		240.985,32	282.048,11
	CAW Midden West-Vlaanderen Roeselare	425.968,64		338.850,83	87.117,81
	CAW De Poort Brugge	691.257,14			584.565,31
<b>Totaal</b>		<b>2.211.720,97</b>	<b>29.827,24</b>	<b>579.836,15</b>	<b>1.471.505,1</b>

## 2.2 Kind en Gezin - subsidiebeloftes 2003

Subsidiebeloftes 2003 Kind en Gezin		
<b>Provincie Antwerpen</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Mol	Kinderdagverblijf Molleke	712.573,93
Hoogstraten	Kinderdagverblijf Spijker	435.853,76
<b>Totaal</b>		<b>1.148.427,69</b>
<b>Provincie Vlaams-Brabant en Brussels Hoofdstedelijk Gewest</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Heverlee	Kinderdagverblijf De Sterrekes	211.059,65
Ternat	Kinderdagverblijf Zonnetje	769.713,93
<b>Totaal</b>		<b>980.773,58</b>
<b>Provincie Limburg</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Diepenbeek	Kinderdagverblijf De Zonnekindjes	440.398,60
<b>Totaal</b>		<b>440.398,60</b>
<b>Provincie Oost-Vlaanderen</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Gent	Kinderdagverblijf Beregoed	78.684,77
Gent	Kinderdagverblijf De Speeldoos	139.955,99
<b>Totaal</b>		<b>218.640,76</b>
<b>Provincie West-Vlaanderen</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Kortrijk	Kinderdagverblijf De Speelberg	836.110,98
Kortrijk	Kinderdagverblijf H. Hart	1.721.404,96
<b>Totaal</b>		<b>2.557.515,94</b>
<b>Algemeen totaal</b>		<b>5.345.756,57</b>

## 2.3 Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap - subsidiebeloftes 2003

### 2.3.1 Residentiële sector

Subsidiebeloftes 2003 residentiële sector VFSIPH		
Provincie Antwerpen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Arendonk	De As vzw	22.032,58
Arendonk	De As vzw	3.353,39
Arendonk	De As vzw	150.902,38
Arendonk	De As vzw	407.834,77
Arendonk	De As vzw	36.067,53
Meerhout	't Volderke	620.435,98
Antwerpen	Dagverzorgingscentrum Sint-Jozef	1.381.166,68
Brasschaat	Sterrenhuis vzw	368.961,99
Brasschaat	Sterrenhuis vzw	41.731,03
Merksplas	Dienstverleningscentrum 't Zwart Goor	176.742,83
Arendonk	Talander vzw	315.597,44
Laakdal	O.C.M.W. Dagcentrum	71.156,96
Laakdal	O.C.M.W. Dagcentrum	8.048,13
Brecht (Sint-Job)	Orthopedagogisch Centrum Clara Fey	252.434,24
Turnhout	Muylenberg	683.183,00
Turnhout	Muylenberg	22.579,47
Mortsel	De Thuishaven Ritmica	112.006,32
Mortsel	De Thuishaven Ritmica	14.903,94
<b>Totaal</b>		<b>4.689.138,66</b>
Provincie Vlaams-Brabant en Brussels Hoofdstedelijk Gewest		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Lovenjoel (Bierbeek)	Ave Regina	102.769,43
Kampenhout	Ons Tehuis Brabant	59.640,01
Overijse	De Berken	69.303,32
Overijse	De Berken	9.240,44
Aarschot	Huize Eigen Haard	1.021.892,95
Aarschot	Huize Eigen Haard	115.580,05
Liedekerke	De Valier	355.686,14
<b>Totaal</b>		<b>1.734.112,34</b>

<b>Provincie Limburg</b>		
<b>Gemeente</b>	<b>Initiatiefnemer</b>	<b>Subsidiebelofte</b>
Sint-Truiden	Wiric	254.803,04
Lommel	Dienstencentrum Sint-Oda	764.601,20
Hasselt	Tevona	954.516,89
<b>Totaal</b>		<b>1.973.921,13</b>
<b>Provincie Oost-Vlaanderen</b>		
<b>Gemeente</b>	<b>Initiatiefnemer</b>	<b>Subsidiebelofte</b>
Waarschoot	Humival	354.038,21
Gent	Orthopedagogisch Centrum Sint-Jozef	851.055,27
Lovendegem	Dienstverleningscentrum Bernadette	1.146.154,51
Buggenhout	Blijdorp 2	474.171,93
Lokeren	De Hagewinde	32.639,63
Lokeren	De Hagewinde	748.630,47
Lokeren	De Hagewinde	465.069,67
Vurste (Gavere)	O.C. Broeder Ebergiste	660.672,57
Gent	O.C. Sint-Jozef	1.248.214,39
Pollare	Schoonderhage	381.979,03
Pollare	Schoonderhage	14.158,74
Oostakker	Dienstencentrum Mozaïek	134.378,52
Buggenhout	Eindelijk	342.045,40
<b>Totaal</b>		<b>6.853.208,34</b>
<b>Provincie West-Vlaanderen</b>		
<b>Gemeente</b>	<b>Initiatiefnemer</b>	<b>Subsidiebelofte</b>
Oostduinkerke	V.O.C. De Rozenkrans	370.929,42
Rollegem (Kortrijk)	M.P.I. De Kindervriend	693.286,18
Rollegem (Kortrijk)	M.P.I. De Kindervriend	93.373,18
Oostende	Ithaka	18.862,80
Brugge	Het Anker vzw	198.646,50
Brugge	Het Anker vzw	20.434,25
Brugge	Huize Tordale	244.038,42
Kortrijk	Den Achtkanter vzw	527.747,42
Kortrijk	Den Achtkanter vzw	59.690,28
Kortemark	Sint-Jan-de-Deo vzw	564.636,44
Ieper	Den Ommeloop	21.986,18
Wulvergem	De Pelgrim – De Fakkelt	390.150,43
Kortrijk	Nursingzorgcentrum Heilig Hart	620.435,98
<b>Totaal</b>		<b>3.824.217,48</b>
<b>Algemeen totaal</b>		<b>19.074.597,95</b>

### 2.3.2 Sector tewerkstelling

Subsidiebeloftes 2003 sector tewerkstelling VFSIPH		
<b>Provincie Limburg</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Tongeren	Beschutte werkplaatsen voor Limburg vzw	338.725,89
<b>Totaal</b>		<b>338.725,89</b>
<b>Provincie West-Vlaanderen</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Kuurne	Beschutte Werkplaats vzw Waak	960.255,45
Gits	Mariasteen vzw	276.030,81
Gits	Mariasteen vzw	266.053,79
<b>Totaal</b>		<b>1.502.340,05</b>
<b>Algemeen totaal</b>		<b>1.841.065,94</b>

### 2.3.3 Sector revalidatiecentra

Subsidiebeloftes 2003 sector revalidatiecentra VFSIPH		
<b>Provincie Vlaams-Brabant</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Aarschot	Revalidatiecentrum D.A.T.	28.029,89
<b>Totaal</b>		<b>28.029,89</b>
<b>Provincie West-Vlaanderen</b>		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Kortrijk	Revalidatiecentrum Overleie	330.643,89
Ieper	Centrum voor ambulante revalidatie De Klinker	107.834,98
Kortrijk-Rollegem	Revalidatiecentrum De Kindervriend	194.402,62
Nieuwpoort	Elora	40.799,53
Oostende	Centrum voor gehoorrevalidatie en logopedie	<b>15.406,93</b>
<b>Totaal</b>		<b>689.087,95</b>

Provincie Oost-Vlaanderen		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Buggenhout	Revalidatiecentrum voor mentaal gehandicapten	388.470,89
Buggenhout	Revalidatiecentrum voor mentaal gehandicapten	42.293,66
Buggenhout	Centrum voor taal-, spraak- en gehoorrevalidatie	130.177,85
Gent	Revalidatiecentrum Sint-Lievenspoort	49.698,78
Sint-Niklaas	Het veer - centrum voor mentale en motorische stoornissen	10.053,72
Sint-Niklaas	Het veer - centrum voor mentale en motorische stoornissen	11.491,80
Beveren	Revalidatiecentrum Beveren	15.406,93
Oostakker	Centrum voor ambulante revalidatie	15.406,93
Deinze	Revalidatiecentrum Ter Kouter-Nok	7.851,66
Deinze	Revalidatiecentrum Ter Kouter-Psy	8.367,19
Zottegem	Revalidatiecentrum Grotenberge	11.737,78
Lede	Ambulant revalidatiecentrum De Springplank	15.406,93
Eeklo	Ambulant revalidatiecentrum van het Meetjesland Klimop	8.474,40
Ninove	Ambulant revalidatiecentrum de Locomotief	15.406,93
<b>Totaal</b>		<b>730.245,45</b>
<b>Algemeen totaal</b>		<b>1.447.363,29</b>

### 2.3.4 Ambulante sector

Subsidiebeloftes 2003 ambulante sector VFSIPH		
Provincie Limburg		
Gemeente	Initiatiefnemer	Subsidiebelofte
Lommel	Dienst voor Zelfstandig Wonen	37.200,00
<b>Totaal</b>		<b>37.200,00</b>

### 2.3.5 Algemene totalen

Subsidiebeloftes 2003 VFSIPH		
	AANTAL	BEDRAG
Residentiële voorzieningen	54	19.074.597,95
Sector tewerkstelling	4	1.841.065,94
Sector revalidatiecentra	20	1.447.363,29
Ambulante sector	1	37.200,00
<b>Totaal</b>	<b>79</b>	<b>22.400.227,18</b>

## 2.4 Overzicht investeringskredieten voor alle sectoren binnen de VIPA-procedure

Overzicht investeringskredieten 2003 voor alle sectoren binnen de VIPA-procedure				
Sector	2003	2002	2001	2000
VIPA	134.380.000,00	138.377.431,00	157.885.975,87	195.092.204,00
Kind en Gezin	5.737.000,00	5.236.574,10	5.502.234,73	5.470.158,42
VFSIPH	22.400.227,18	16.674.602,20	16.656.255,94	15.197.222,73
<b>Subtotaal</b>	<b>162.517.227,18</b>	<b>160.288.607,30</b>	<b>180.044.466,54</b>	<b>215.759.585,15</b>
FFEU	37.250.000,00	6.113.917,00	0	0
<b>Totaal</b>	<b>199.767.227,18</b>	<b>166.402.524,30</b>	<b>180.044.466,54</b>	<b>215.759.585,15</b>

## 3 VIPA-DOSSIERS

Sinds de invoering van de nieuwe VIPA-procedure in 1998 is de zorgstrategische planning bij de voorzieningen voor ouderen, de voorzieningen in de thuiszorg en de algemene ziekenhuizen ingeburgerd. In de volgende pagina's vindt u een overzicht van de behandelde dossiers, zowel zorgstrategische als technisch-financiële plannen.

Tevens vindt u in dit jaarverslag een overzicht van de budgettaire impact van de goedgekeurde zorgstrategische plannen en een opsplitsing van de dossiers naar de aard van de werken. Dat geeft een meer concrete vertaling van het effect van zorgstrategische planning als beleidsinstrument.

### 3.1 VIPA-procedure

#### 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 ouderen en voorzieningen in de thuiszorg, één voor de behandeling van de ziekenhuisdossiers en één voor de dossiers van de voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand.

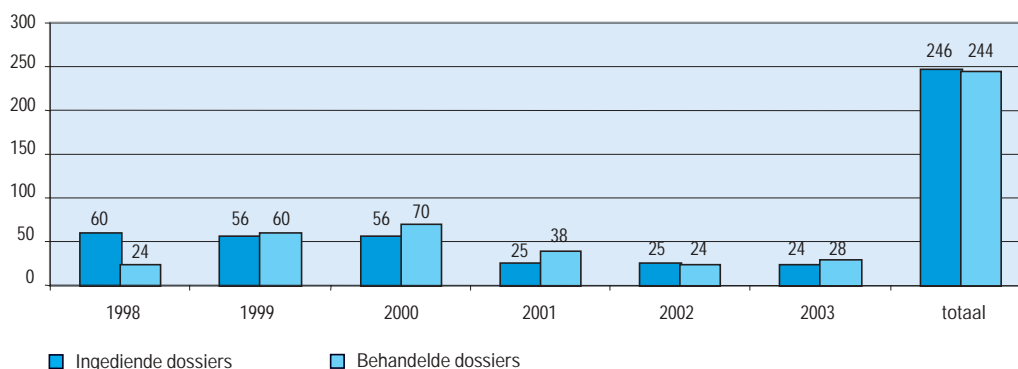


Deze commissies hebben een analoge werking maar een aparte samenstelling en een eigen agenda (voor nadere details over de agenda zie verder onder punt 3.2.). In principe organiseert het VIPA per maand één zitting van de commissie zorgstrategie voor de voorzieningen voor ouderen en de voorzieningen in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

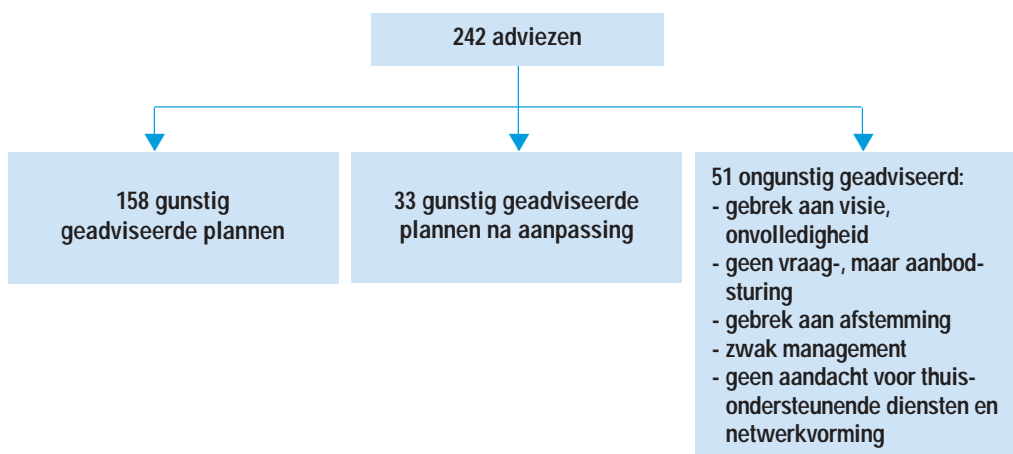
#### a. Voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg

In totaal werden in de voorbije zes jaar 246 zorgstrategische plannen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg ingediend en 244 door de commissie zorgstrategie behandeld. De laatste drie jaar houden het aantal ingediende en het aantal behandelde zorgstrategische plannen elkaar in evenwicht. Per zitting worden er gemiddeld 2 plannen behandeld.

Dossierstroom zorgstrategische plannen voorzieningen voor ouderen/thuiszorg



Van de 31 adviezen<sup>4</sup> die de commissie in 2003 verstrekke waren er 19 in eerste lezing en 7 in tweede lezing positief. 5 adviezen waren negatief en voor één plan vroeg de commissie de initiatiefnemer aanvullende gegevens vooraleer de minister te adviseren. Over een periode van 6 jaar geeft dat 242 adviezen waarvan 158 gunstig, 33 gunstig na aanpassing en 51 ongunstig.

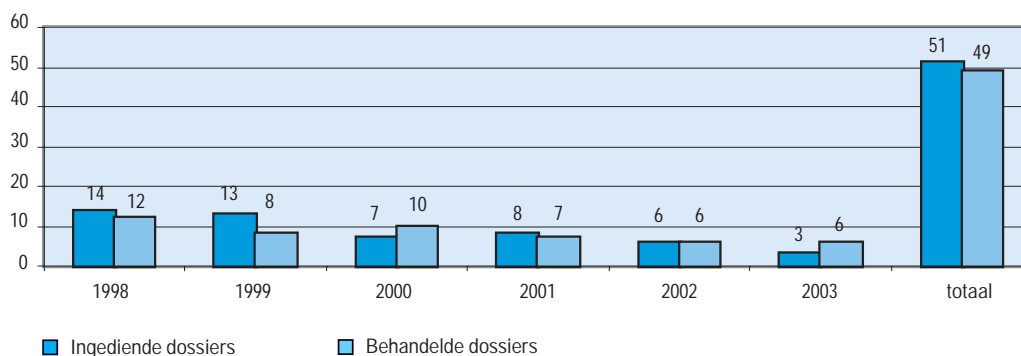


<sup>4</sup> Een van de behandelde zorgstrategische plannen omvatte 5 voorzieningen (in Leuven). Dit plan wordt als 1 zorgstrategisch plan gerekend en als 5 aparte adviezen omdat het 5 aparte initiatiefnemers zijn.

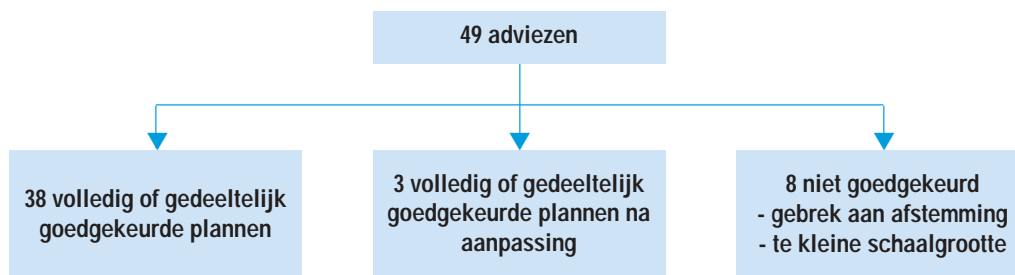
## b. Algemene ziekenhuizen

In de periode 1998-2003 werden 51 zorgstrategische plannen voor de algemene ziekenhuizen ingediend en 49 door de commissie behandeld.

### Dossierstroom zorgstrategische plannen algemene ziekenhuizen



Van de 51 ingediende plannen adviseerde de commissie zorgstrategie er 49, waarvan 38 gunstig. Drie ongunstig geadviseerde plannen<sup>5</sup> werden na aanpassing (in tweede lezing) gunstig geadviseerd. Acht plannen werden niet goedgekeurd wegens een te kleine schaalgrootte of een gebrek aan samenwerking (bv. omdat er niet onderzocht werd of er kon samengewerkt worden met naburige ziekenhuizen).



## c. Voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand

In 2003 werd 1 zorgstrategisch plan voor voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand ingediend en door de commissie voorlopig ongunstig geadviseerd.

### 3.1.2 Coördinatiecommissie

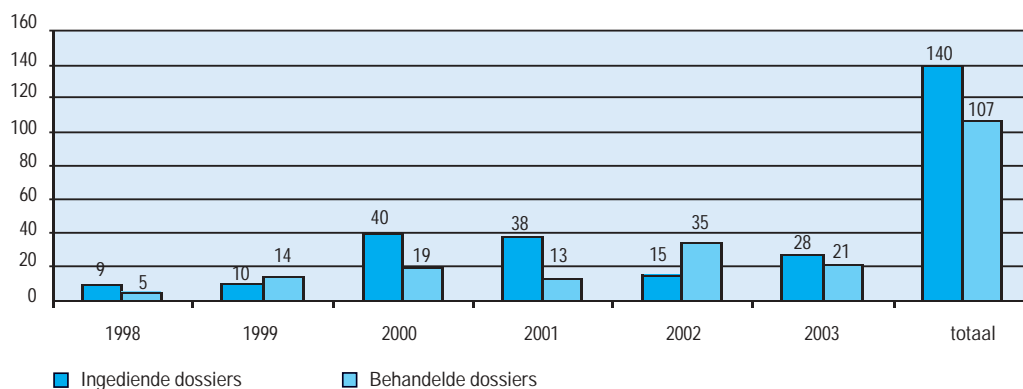
De Coördinatiecommissie behandelt de technisch-financiële plannen. In tegenstelling tot de zorgstrategische plannen gebeurt de behandeling van dossiers van voorzieningen voor ouderen, voorzieningen in de thuiszorg en ziekenhuizen niet in aparte commissies.

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

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

In 2003 werden 28 nieuwe technisch-financiële plannen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg ingediend en werden er 21 door de Coördinatiecommissie behandeld. Gelet op het totale aantal al goedgekeurde zorgstrategische plannen zal dat aantal in de komende jaren niet afnemen.

Dossierstroom technisch-financiële plannen voorzieningen voor ouderen/thuiszorg

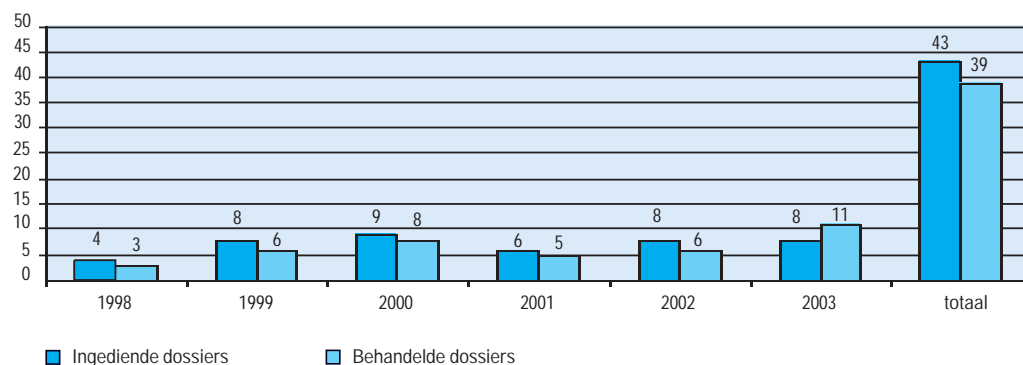


### b. Technisch-financiële plannen voor de ziekenhuizen

Sinds 1998 werden er 43 technisch-financiële plannen voor ziekenhuizen ingediend en 39 behandeld door de commissie. Eén technisch-financieel plan werd negatief geadviseerd om financiële redenen en omdat het niet overeenstemde met de algemene doelstellingen die de initiatiefnemer had geformuleerd in zijn zorgstrategisch plan.

De technisch-financiële plannen sluiten snel aan op de goedkeuring van de zorgstrategische plannen voor de ziekenhuizen.

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

**4 februari 2003**

Tongeren - AZ Vesalius

**14 maart 2003**

Wilrijk - AZ Sint-Augustinus

**16 april 2003**

Oostende - AZ Henri Serruys

**23 mei 2003**

Waregem – Onze-Lieve-Vrouw van Lourdes

**24 september 2003**

Tielt – Sint-Andries

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

**29 januari 2003**

Evergem - O.C.M.W.

Lichtervelde - O.C.M.W.

**26 februari 2003**

Gentbrugge – vzw - Woon- Zorgcentrum Ter Hovingen

Nevele - O.C.M.W.

**14 april 2003**

Aalst - O.C.M.W. (2e lezing)

**30 april 2003**

Alveringem - O.C.M.W. (2e lezing)

vzw Avelgem

**21 mei 2003**

Antwerpen - O.C.M.W.

**8 juli 2003**

Brakel - O.C.M.W.

vzw Ledegem (2e lezing)

**9 juli 2003**

Roeselare - vzw

Beveren - O.C.M.W. (2e lezing)

**8 september 2003**

Knokke-Heist - A.V. Het Dak (3e lezing)  
Merelbeke - O.C.M.W. (2e lezing)

**16 september 2003**

Middelkerke - O.C.M.W. (2e lezing)  
Willebroek - vzw (2e lezing)

**15 oktober 2003**

Zingem - vzw - Home Vijvens (2e lezing)  
Sint-Laureins - O.C.M.W.

**22 oktober 2003**

Leuven - Globaal Zorgstrategisch Plan Thuiszorgondersteunende diensten

**12 november 2003**

Zedelgem - O.C.M.W. (2e lezing)  
Sint-Niklaas – vzw - Heilig Hart Tereken

**17 november 2003**

Brugge - O.C.M.W. (2e lezing)

**26 november 2003**

Scherpenheuvel - Onze-Lieve-Vrouw Ster der Zee  
Diest - Sint-Augustinus

**9 december 2003**

Bilzen - O.C.M.W.  
Riemst – vzw - Bejaardenzorg Grauwzusters

**17 december 2003**

Sint-Pieters-Leeuw - O.C.M.W.  
Melle - vzw Kanunnik Triest

### 3.2.3 Commissie Zorgstrategie voor de bijzondere jeugdbijstand

**28 oktober 2003**

Aalst – vzw – Ter Muren

### 3.2.4 Coördinatiecommissie

**11 maart 2003****Verzorgingsinstellingen:**

Bonheiden – Imeldaziekenhuis  
Pittem – Psychiatrische Kliniek Sint-Jozef

**Centra voor geestelijke gezondheidszorg:**

Roeselare – CGG Ieper-Roeselare-Veurne

**Beschut wonen:**

Menen – vzw Eigen Woonst

**Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen:**

Heverlee – vzw Home Vogelzang

Lendeledede – Seniorenzorg Sint-Vincentius

**13 juni 2003****Verzorgingsinstellingen:**

Kortrijk – Algemeen Ziekenhuis Groeninghe

Edegem – Universitair Ziekenhuis Antwerpen

Duffel – Psychiatrisch Centrum Sint-Norbertushuis

Ieper – Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman

**Beschut wonen:**

Melle – vzw De Nieuwe Horizon

**Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen:**

Asse - O.C.M.W. - Rusthuis "Hingeheem"

Zemst - v.z.w. Akapella

Willebroek - O.C.M.W. – Rusthuis "Berkenhof"

Rumst – Bejaardentehuis Sint-Jozef v.z.w.

Haaltert – Rusthuis Sint-Jozef v.z.w.

Temse – Rusthuis "Huize Vincent"

**15 juli 2003****Verzorgingsinstellingen:**

Zottegem - Algemeen Ziekenhuis Sint-Elisabeth

Genk – Ziekenhuis Oost-Limburg

Sint-Niklaas – Algemeen Ziekenhuis Maria Middelaes

Pittem – Samenwerkingsverband PVT Valckeburg vzw

**Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen:**

Merkem – vzw Merkem Seniorenzorg

Brugge – Rusthuis Herdershove

Laarne - O.C.M.W. – OCMW-rusthuis

Willebroek - O.C.M.W. – Rusthuis "Berkenhof"

**Centra voor algemeen welzijnswerk**

Kortrijk – CAW Stimulans vzw

**13 november 2003****Verzorgingsinstellingen:**

Knokke-Heist – vzw Gezondheidszorg Oostkust - Algemeen Ziekenhuis O.L. Vrouw ter Linden

Lede – Psychiatrisch Ziekenhuis Zoete Nood Gods

Brasschaat – vzw Heropbeuring – Rusthuis De Mick

Elsene – Psychosociaal Centrum Sint-Alexius  
Roeselare – vzw Heilig Hartziekenhuis (Campus Menen)  
Oostende – Belgisch Zee-instituut voor Orthopedie vzw  
Antwerpen - O.C.M.W. – Algemeen Ziekenhuis Jan Palfijn (Merksem)  
Antwerpen - O.C.M.W. – Algemeen Ziekenhuis Middelheim

**Ouderen- en thuiszorgvoorzieningen:**

Berlare - O.C.M.W. – Rusthuizen Herfstvreugde-Ter Meere  
Kapellen – vzw Rusthuizen Zusters van Berlaar - Woon- en Zorghuis "Zonnewende"  
Menen - O.C.M.W. – Rusthuis Sint-Gerardus  
Oostende - O.C.M.W. – Lokaal dienstencentrum "De Nieuwe Stad"  
Geraardsbergen - O.C.M.W. – Woon- en Zorgcentrum "De Maretak"  
Leuven – vzw Levet Scone – Woon- en Zorgcentrum De Wingerd  
Edegem - O.C.M.W. – Rust- en Verzorgingstehuis Immaculata  
Leuven - O.C.M.W. – Rusthuis te Wilsele/Putkapel  
Peer – Intercommunaal rusthuis "Sint-Antonius"  
Beringen - O.C.M.W. – Rusthuis Corsola

**Beschut wonen:**

Ieper – Beschut Wonen De Overweg vzw

**Centra voor algemeen welzijnswerk:**

Antwerpen (Boechout) – CAW De Terp vzw

**Wijkgezondheidscentra:**

Gent – Wijkgezondheidscentrum "De Sleep"

## 4 JAARREKENING

### 4.1 Balans op 31 december 2003

ACTIVA	code	huidig jaar	vorig jaar
<b>VASTE ACTIVA</b>		<b>0</b>	<b>2.030</b>
<b>Oprichtingskosten (+)</b>	<b>20</b>		
<b>Immateriële vaste activa (+)</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Materiële vaste activa</b>	<b>22/27</b>	<b>0</b>	<b>2.030</b>
Terreinen en gebouwen (+)	220-223		
Werken van burgerlijke bouwkunde (+)	224-229		
Installaties, machines en uitrusting voor exploitatie (+)	23		
Meubilair en materieel (+)	24	0	2030
Vaste activa in leasing of op grond van een soortgelijk recht (+)	25		
Andere materiële vaste activa (+)	26		
Vaste activa in aanbouw (+)	27		
<b>Financiële vaste activa</b>	<b>28</b>		
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		
<b>VLOTTENDE ACTIVA</b>		<b>20.729.580</b>	<b>61.392.426</b>
<b>Vorderingen op meer dan een jaar</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Handelsvorderingen (+)	290		
Overige vorderingen (+)	291	0	0
<b>Voorraden</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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		
<b>Vorderingen op ten hoogste één jaar</b>	<b>40/41</b>	<b>1.243.516</b>	<b>1.054.663</b>
Handelsvorderingen op ten hoogste een jaar (+)	40		
Overige vorderingen (+)	41	1.243.516	1.054.663
<b>Geldbeleggingen</b>	<b>50/54</b>		
Eigen aandelen (+)	50		
Aandelen (+)	51		
Vastrentende effecten (+)	52		
Termijndeposito's (+)	53		
Te incasseren vervallen waarden (+)	54		
<b>Liquide middelen (+)</b>	<b>55/59</b>	<b>19.486.064</b>	<b>60.336.763</b>
<b>Overlopende rekeningen (+)</b>	<b>490-491-495</b>		
<b>TOTAAL</b>		<b>20.729.580</b>	<b>61.393.456</b>

PASSIVA	code	huidig jaar	vorig jaar
<b>EIGEN VERMOGEN</b>		<b>4.721.492</b>	<b>60.456.418</b>
<b>Kapitaal (+)</b>	<b>10</b>		
<b>Uitgiftepremies (+)</b>	<b>11</b>		
Herwaarderingsmeerwaarden	12	0	0
Herwaarderingsmeerwaarden op immateriële vaste activa (+)	120		
Herwaarderingsmeerwaarden op materiële vaste activa (+)	121		
Herwaarderingsmeerwaarden op financiële vaste activa (+)	122		
Reserves	13	3.272.439	2.669.206
Overgedragen netto resultaat (of verlies) (+/-)	14	1.449.053	57.785.182
Dotaties, subsidies, toelagen en soortgelijke (+)	15	0	2.030

<b>VREEMD VERMOGEN</b>		<b>16.008.088</b>	<b>937.038</b>
<b>Vorzieningen en uitgestelde belastingen</b>	<b>16</b>	<b>937.038</b>	<b>937.038</b>
Vorzieningen voor pensioenen en soortgelijke verplichtingen (+)	160		
Vorzieningen voor belastingen (+)	161		
Vorzieningen voor grote onderhouds- en herstellingswerken (+)	162		
Vorzieningen 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		
<b>Schulden op meer dan een jaar</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Financiële schulden</b>	<b>170/174</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Achtergestelde leningen (+)	170		
Niet achtergestelde obligatieleningen (+)	171		
Leasingschulden en soortgelijke (+)	172		
Kredietinstellingen (+)	173		
Overige leningen (+)	174		
<b>Handelsschulden (+)</b>	<b>175</b>		
<b>Ontvangen vooruitbetalingen (+)</b>	<b>176</b>		
<b>Borgtochten ontvangen in contanten (+)</b>	<b>178</b>		
<b>Overige schulden (+)</b>	<b>179</b>		
<b>Schulden op ten hoogste één jaar</b>	<b>42/48</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Schulden op meer dan één jaar die binnen het jaar vervallen</b>	<b>420/429</b>		
<b>Financiële schulden ten opzichte van derden op ten hoogste een jaar (+)</b>	<b>430/439</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Kredietinstellingen (+)	430/433		
Financiële schulden tegenover overheden (+)	434		
Leasingschulden en soortgelijke (+)	435		
Overige leningen (+)	436/439		
<b>Handelsschulden op ten hoogste een jaar (+)</b>	<b>44</b>		
<b>Schulden met betrekking tot belastingen, bezoldigingen en sociale lasten (+)</b>	<b>45</b>		
<b>Ontvangen vooruitbetalingen (+)</b>	<b>46</b>		
<b>Overige schulden (+)</b>	<b>47/48</b>	<b>15.071.050</b>	
<b>Overlopende rekeningen (+)</b>	<b>492-493-496</b>		
<b>TOTAAL</b>		<b>20.729.580</b>	<b>61.393.456</b>

## 4.2 Resultatenrekening 2003

RESULTATENREKENING	code	huidig jaar	vorig jaar
<b>Operationele opbrengsten</b>	<b>70/74</b>	<b>88.714.103</b>	<b>95.038.822</b>
Lopende opbrengsten (+)	70		
Wijzigingen in de voorraden en bestellingen in uitvoering (+/-)	71		
Geproduceerde vaste activa (+)	72		
Inkomens- en kapitaaloverdrachten (+)	73	88.269.030	94.755.000
Andere operationele opbrengsten (+)	74	445.073	283.822
<b>Operationele kosten (-)</b>	<b>60/64</b>	<b>-144.766.156</b>	<b>-110.428.447</b>
Handelsgoederen, grond en hulpstoffen (+)	60		
Diensten en diverse goederen (+)	61	81.175	81.882
Personeelskosten (+)	62		
Afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, immateriële en materiële vaste activa (+)	630	2.030	6.030
Waardeverminderingen op voorraden en bestellingen in uitvoering (+)	631/632		
Voorzieningen (toevoegingen, bestedingen en terugnemingen) (+/-)	633/637		
Inkomensoverdrachten (+)	640	144.682.951	110.340.535
Andere operationele kosten (+)	641/649		
<b>Operationeel Resultaat</b>		<b>-56.052.053</b>	<b>-15.389.625</b>
<b>Financiële opbrengsten</b>	<b>75</b>	<b>69.419</b>	<b>71.288</b>
Opbrengsten uit financiële vaste activa (+)	750		
Opbrengsten uit vlottende activa (+)	751	69.419	71.288
Gerealiseerde meerwaarden op vlottende activa (+)	752		
Gerealiseerde wisselopbrengsten (+)	754		
Niet gerealiseerde wisselopbrengsten (+)	755		
Andere financiële opbrengsten (+)	756/759		
<b>Financiële kosten (-)</b>	<b>65</b>	<b>0</b>	<b>-12</b>
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	12
Verwijlntresten (+)	658		
Diverse financiële kosten (+)	659		
<b>Financieel Resultaat</b>		<b>69.419</b>	<b>71.276</b>
<b>Uitzonderlijke opbrengsten</b>	<b>76</b>	<b>249.738</b>	<b>522.481</b>
Terugneming van afschrijvingen en waardeverminderingen (+)	760		
Terugneming van waardeverminderingen op financiële vaste activa (+)	761		
Terugneming van voorzieningen voor uitzonderlijke risico's en kosten (+)	762		
Meerwaarden op de realisatie van vaste activa (+)	763		
Andere uitzonderlijke opbrengsten (+)	764/769	249.738	522.481
<b>Uitzonderlijke kosten (-)</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>-10.000.000</b>
Uitzonderlijke afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, immateriële en materiële vaste activa (+)	660		
Waardeverminderingen op financiële vaste activa (+)	661		
Voorzieningen voor uitzonderlijke risico's en kosten (+/-)	662		
Minderwaarden op realisatie van vaste activa (+)	663		
Andere uitzonderlijke kosten (+)	664/669	0	10.000.000
<b>Uitzonderlijk resultaat</b>		<b>249.738</b>	<b>-9.477.519</b>
<b>NETTO RESULTAAT VAN HET JAAR (voor belastingen)</b>		<b>-55.732.896</b>	<b>-24.795.868</b>
Onttrekking aan de uitgestelde belasting (+)	780		
Overboeking naar de uitgestelde belastingen (-)	680		
<b>Belastingen</b>	<b>67/77</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Belastingen (+)	67		
Regularisering van belastingen en terugnemingen van fiscale voorzieningen (+)	77		
<b>NETTO RESULTAAT VAN HET JAAR (na belastingen) (verlies -)</b>		<b>-55.732.896</b>	<b>-24.795.868</b>
Onttrekking aan de belastingsvrije reserves (+)	789		
Overboeking naar de belastingsvrije reserves (-)	689		
<b>TE BESTEMMEN NETTO RESULTAAT VAN HET BOEKJAAR (verlies -)</b>		<b>-55.732.896</b>	<b>-24.795.868</b>

	code	huidig jaar	vorig jaar
<b>Te bestemmen winstsaldo</b>		<b>2.052.286</b>	<b>58.223.527</b>
<b>Te verwerken verliessaldo (-)</b>			
Te bestemmen netto resultaat van het jaar (+)			
Te verwerken verlies van het jaar (-)		-55.732.896	-24.795.868
Overgedragen netto resultaat van het vorige boekjaar (+)	790	57.785.182	83.019.395
Overgedragen verlies van het vorige boekjaar (-)	690		
<b>Onttrekking aan het eigen vermogen</b>	<b>791/2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Aan het aanvangskapitaal en aan de uitgiftepremies (+)	791		
Aan de reserves (+)	792		
<b>Toevoeging aan het eigen vermogen (-)</b>	<b>691/2</b>	<b>-603.233</b>	<b>-438.345</b>
Aan het aanvangskapitaal en aan de uitgiftepremies (+)	691		
Aan de reserves (+)	692	603.233	438.345
<b>Over te dragen resultaat</b>			
Over te dragen netto resultaat (-)	693	-1.449.053	-57.785.182
Over te dragen verlies (+)	793		
<b>Tussenkoms van de vennoten in het verlies</b>	<b>794</b>		
<b>Uit te keren netto resultaat (-)</b>	<b>694/6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vergoeding aan het kapitaal (+)	694		
Bestuurders of zaakvoerders (+)	695		
Andere rechthebbenden (+)	696		

VIPA

03

# 3

## MEER INFORMATIE

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

# 1 CONTACTADRESSEN

## 1.1 VIPA

### **Algemene leiding**

Guido Deblaere  
secretaris-generaal departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur  
Markiesstraat 1  
1000 Brussel  
Tel. 02-553 31 24 - Fax. 02-553 31 40  
e-mail: guido.deblaere@wvc.vlaanderen.be

### **Dagelijkse leiding**

Karine Moykens  
afdelingshoofd afdeling Ondersteuning Werking WVC  
Markiesstraat 1  
1000 Brussel  
Tel. 02-553 32 50 - Fax. 02-553 36 85  
e-mail: karine.moykens@wvc.vlaanderen.be

### **Dossiermanagers zorgstrategische fase**

Stefaan Pottie  
adjunct van de directeur  
dossiermanager algemene ziekenhuizen  
coördinator eigen instellingen  
Tel. 02-553 39 03

Christophe Cousaert  
adjunct van de directeur  
dossiermanager voorzieningen voor ouderen, voorzieningen  
in de thuiszorg en voorzieningen van de bijzondere jeugdbijstand  
Tel. 02-553 32 25

Katelijne Verkissen  
hoofdassistent  
medewerker eigen instellingen  
Tel. 02-553 31 21

### **Dossiermanager technisch-financiële fase**

Marc Cockx  
adjunct van de directeur  
bouwtechnisch deskundige  
teamverantwoordelijke VIPA  
Tel. 02-553 32 32

Nicole Broucke  
medewerker  
administratieve en financiële ondersteuning  
Tel. 02-553 32 78



**Financiële cel**

Willy Beyens  
hoofdeskundige  
financieel deskundige  
Tel. 02-553 32 41

Nicole Broucke  
medewerker  
administratieve en financiële ondersteuning  
Tel. 02-553 32 78

**Ondersteuning Werking**

Kurt Debooser  
adjunct van de directeur  
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  
<http://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 investeringen  
Sterrenkundelaan 30  
1210 Brussel

Tel. 02-225 84 11 - Fax. 02-225 84 05  
e-mail: [informatie@vlafo.be](mailto:informatie@vlafo.be)  
<http://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 Bevolkingsstudie
CGG	Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg
CICOV	Centrum voor Informatie, Communicatie en Vorming in de Welzijnssector (het vroegere COVK)
DVC	Dagverzorgingscentrum
EHSAL	Economische Hogeschool Sint-Aloysius (Brussel)
FFEU	Financieringsfonds voor Eenmalige Uitgaven
HIVA	Hoger Instituut voor de Arbeid
K&G	Kind en Gezin
K.U.Leuven	Katholieke Universiteit Leuven
KV	Centrum voor Kortverblijf
LDC	Lokaal Dienstencentrum
MS	Multiple sclerose
OCMW	Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn
O.L.V	Onze-Lieve-Vrouw
OPZ	Openbaar Psychiatrisch Ziekenhuis
OV	Ouderenvoorzieningen
OW	(afdeling) Ondersteuning Werking Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
PC	Psychiatrisch Centrum
PVT	Psychiatrisch Verzorgingstehuis
PZ	Psychiatrisch Ziekenhuis
RH	Rusthuis
RVT	Rust- en verzorgingstehuis
SF	Serviceflat
TZ	Thuiszorg
UC	Universitair Centrum
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
WGZC	Wijkgezondheidscentrum
WVC	(departement) Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
ZH	Ziekenhuis



**Verantwoordelijke uitgever:**

Guido Deblaere  
Secretaris-generaal  
Departement Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur  
Markiesstraat 1, 1000 Brussel

**Samenstelling:**

Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap  
Vlaams Infrastructuurfonds voor  
Persoonsgebonden Aangelegenheden  
Eindredactie: Karine Moykens  
Productcoördinatie: Liesbeth Van Huffelen

**Vormgeving en druk:**

Gevaert Printing n.v.

VIPA

# jaarverslag 2003

