

Avenant au 'Guide vers de meilleurs soins en santé mentale par la réalisation de circuits et de réseaux de soins'

3^{ème} Sélection des propositions de projets art. 107

1^{er} tour de sélection : décision

Au cours de la CIM Santé Publique du 20 décembre 2010, une première évaluation des projets avait été approuvée.

2^{ème} tour de sélection : décision

Lors de la CIM du 06 juin 2011, il a été décidé d'approuver la classification suivante :

- o 10 projets en classe 1a;
- o 2 en classe 1b;
- o et 7 en classe 2.

Exécution de cette décision

Les projets classés en 1a pouvaient démarrer en 2011, pour autant que les conditions, détaillées dans le courrier parvenu aux projets, étaient respectées et avec un budget de maximum 725.000 euros.

Aux projets 1a qui ont créé des équipes mobiles supplémentaires, liées à la mise hors activité de lits, des moyens supplémentaires pour les activités médicales ont été attribués.

Pour les projets classés en catégorie 1a et pour autant qu'ils aient tenu compte des remarques formulées par le jury, un financement de 725.000 euros a été prévu sur base annuelle. Pour ceux-ci une convention-B4 a été conclue entre le Ministre fédéral de la Santé publique et l'hôpital qui réalloue une partie de son BMF. Les montants correspondants ont été repris dans le BMF le 01/01/2012.

Des conventions concernant la garantie du budget seront conclues sous peu.

Aanhangsel bij de 'Gids naar een betere geestelijke gezondheidszorg door de realisatie van zorgcircuits en zorgnetwerken'

3^{de} Selectie projectvoorstellen art. 107

1^{ste} selectieronde : beslissing

Tijdens de IMC Volksgezondheid van 20 december 2010 werd een eerste evaluatie goedgekeurd van de projecten.

2^{de} selectieronde : beslissing

Tijdens de volgende IMC van 6 juni 2011 werd beslist goedkeuring te verlenen aan volgende klassificatie :

- o 10 projecten in klasse 1a;
- o 2 in klasse 1b;
- o en 7 in klasse 2.

Uitvoering van deze beslissing

De projecten geklasseerd in 1a konden in 2011 worden opgestart, voor zover de voorwaarden gerespecteerd werden, die nader omschreven werden in de brieven die aan de projecten werden verstuurd, met een budget van maximum 725.000 euro.

Aan de 1a-projecten die bijkomende mobiele teams hebben gecreëerd, gekoppeld aan de buitengebruikstelling van bedden, werden bijkomende middelen voor de medische activiteiten toegekend.

Voor de projecten geklasseerd in categorie 1a en voor zover werd rekening gehouden met de opmerkingen van de jury, werd een financiering van 725.000 euro op jaarbasis voorzien. Hiervoor werd een B4-overeenkomst opgemaakt tussen de federale Minister bevoegd voor Volksgezondheid en het ziekenhuis dat een gedeelte van zijn BFM realloceert. De overeenkomstige bedragen werden opgenomen in het BFM op 1/1/2012. Overeenkomsten mbt de budgetgarantie worden eerstdaags afgesloten.

Les projets classés en catégorie 1b ne pouvaient démarrer qu'à condition que le budget 2012 le prévoit dans le financement et qu'ils tiennent compte des conditions énoncées dans les lettres adressées aux projets à ce sujet. Le financement du coordinateur de réseau était déjà acquis jusque fin 2012 (maximum 100.000 euros).

Pour les projets en catégorie 2, les membres étaient d'avis que le travail fourni, la dynamique et l'enthousiasme de ces projets pilotes ne pouvaient se perdre. C'est pourquoi pour ces projets le financement d'un coordinateur de réseau est prévu jusque fin 2012 (maximum 100.000 euros). Ils ont eu à nouveau l'occasion d'adapter leur proposition de projet.

Les projets candidats en catégorie 2 ont pu déposer un dossier adapté pour le 18 novembre 2011 au plus tard.

Les acteurs de soins concernés par chaque proposition de projet ont à nouveau été invités pour une concertation avec le jury, composé d'1 Président (le Président du gti '*taskforce soins de santé mentale*') et des membres désignés par les administrations fédérale, communautaires et régionales ainsi que les représentants politiques des Ministres de la Santé publique au sein du gti '*taskforce soins de santé mentale*'.

3^{ème} tour de sélection : proposition

Sur base de la proposition du gti '*taskforce soins de santé mentale*', la CIM Santé publique décide de donner son approbation à la classification suivante. Après décision de la CIM chaque proposition de projet recevra un avis motivé :

De projecten die geklasseerd werden in categorie 1b konden pas starten voor zover het budget voor 2012 in de financiering ervan voorzorg en rekening hield met de voorwaarden zoals omschreven in de brieven die aan de projecten werden verstuurd. De financiering van de netwerkcoördinator is reeds verworven tot eind 2012 (maximum 100.000 euro).

Voor de projecten in categorie 2 waren de leden van oordeel dat het geleverde werk, de dynamiek en het enthousiasme in deze kandidaat projecten niet verloren mag gaan. Daarom werd ook voor deze projecten, tot het einde van 2012, voorzien in de financiering van een netwerkcoördinator (maximum van 100.000 euro). Ze kregen opnieuw de kans om hun projectvoorstel bij te sturen.

Uiterlijk tegen 18 november 2011 konden de kandidaat-projecten, behorend tot categorie 2, een aangepast dossier indienen.

De in elk projectvoorstel betrokken zorgactoren werden nogmaals uitgenodigd voor een overleg met de jury samengesteld uit 1 Voorzitter (de Voorzitter van de ikw '*taskforce ggz*') en de leden aangeduid door de federale, en de administraties van de gemeenschappen en gewesten, en de politieke vertegenwoordigers van de Ministers bevoegd voor Volksgezondheid in de ikw '*taskforce ggz*'.

3^{de} selectieronde : voorstel

Op basis van het voorstel van de ikw '*taskforce ggz*' beslist de IMC Volksgezondheid zijn goedkeuring te hechten aan volgende klassificatie. Na beslissing van de IMC zal elk projectvoorstel een gemotiveerd advies ontvangen.

Hervorming van de geestelijke gezondheidszorg : Synthèse van de kandidaturen

SELECTIEVOORSTEL A

De 7 projecten geklasseerd in categorie 2 krijgen een upgrade naar categorie 1b.

De projecten geklasseerd in categorie 1b kunnen pas starten voor zover de budgettaire dekking kan gegarandeerd worden en rekening wordt gehouden met de voorwaarden zoals omschreven in de brieven die aan de projecten werden verstuurd. Indien aan deze voorwaarden is voldaan kunnen deze op jaarbasis over volgende financiering beschikken :

Max 100.000 € voor de netwerkcoördinator

Max 400.000 € werkmiddelen

Max 225.000 € voor de medische functie.

Réforme des soins en santé mentale : Synthèse des candidatures

PROPOSITION DE SELECTION A

Les 7 projets qui ont été classés en catégorie 2 reçoivent un upgrade vers la catégorie 1b.

Les projets qui ont été classés en catégorie 1b ne pourront démarrer que pour autant que le budget 2013 le prévoit dans le financement et qu'on tienne compte des conditions énoncées dans les lettres qui seront adressées aux projets à ce sujet. Si ces conditions sont remplies, ceux-ci pourront disposer, sur base annuelle, du financement suivant:

Max 100.000 € pour le coordinateur de réseau.

Max 400.000 € frais de fonctionnement

Max 225.000 € pour la fonction médicale.

Naam/Nom	Conclusie/Conclusion
Vlaanderen	
Regio Halle – Vilvoorde	1b
Regio Zuid West-Vlaanderen	1b
Arrondissement Antwerpen	1b
Regio Midden West-Vlaanderen (PRIT)	1b
Brussel/Bruxelles	
Hermes Plus	1b
Wallonie	
Réseau Santé Mentale Arrondissement de Verviers	1b
Réseau de la Région du Centre - Manage	1b

Aldus overeengekomen te Brussel op 18 juni 2012

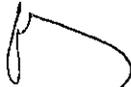
Ainsi conclu à Bruxelles, le 18 juin 2012.

Voor de Federale Staat,
Pour l'Etat fédéral,



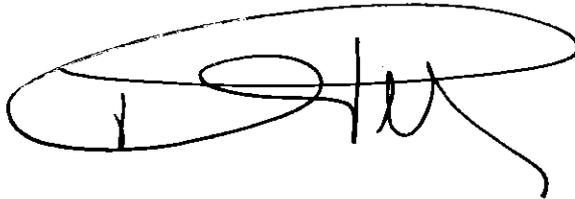
Laetitia Onkelinx,
Vice-Eerste Minister en Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Maatschappelijke Integratie
Vice-première Ministre et Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique,
chargée de l'Intégration Sociale

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest,



Jo Vandeurzen,
Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Pour la Région Wallonne,



Eliane Tillieux,
Ministre de la Santé, de l'Action sociale et de l'Egalité des chances

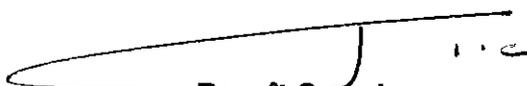
Pour la Communauté Française,



Fadila Laanan,

Ministre de la Culture, de l'Audiovisuel, de la Santé et de l'Egalité des chances

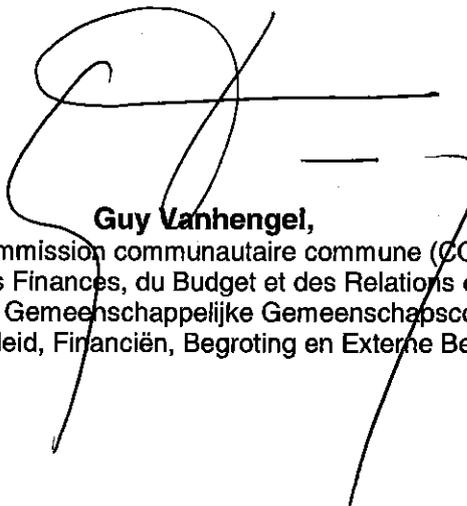
Pour la Commission Communautaire Française de Bruxelles-Capitale,



Benoît Cerexhe,

Membre du Collège de la Commission communautaire française (COCOF), chargé de la Fonction publique, de la Politique de la Santé et de la Formation professionnelle des Classes moyennes

Pour la Commission Communautaire Commune de Bruxelles-Capitale,
Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad,



Guy Vanhengel,

Membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune (COCOM), chargé de la Politique de la Santé, des Finances, du Budget et des Relations extérieures
Lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (COCOM), belast met Gezondheidsbeleid, Financiën, Begroting en Externe Betrekkingen



Benoît Cerexhe,

Membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune (COCOM), chargé de la Politique de la Santé et de la Fonction publique

Lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC), belast met Gezondheidsbeleid en Openbaar Ambt

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft,
Pour la Communauté germanophone,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'H. Mollers', with a long horizontal stroke extending to the right.

Harald Mollers,
Minister für Familie, Gesundheit und Soziales,
Ministre de la Famille, de la Santé et des Affaires sociales,