

2° de paragraaf wordt aangevuld met drie leden, luidende :

“Wanneer de inkomsten voortvloeien uit een activiteit als werknemer, moet er rekening worden gehouden met de belastbare inkomsten voortvloeiend uit deze activiteit.

Wanneer de inkomsten voortvloeien uit een zelfstandige activiteit, moeten de beroepsinkomsten verkregen uit de zelfstandige activiteit, bedoeld in artikel 11, § 2, van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, worden vermenigvuldigd met een breuk gelijk aan 100/80.

De aldus bekomen beroepsinkomsten, alsook de belastbare vervangingsinkomsten, welke het kind in voorkomend geval geniet, worden samengeteld, binnen de grenzen van het fiscale aanslagjaar en vervolgens gedeeld door het aantal maanden waarop ze betrekking hebben.”.

Art. 4. Dit besluit treedt in werking op 30 juni 2014, met uitzondering van artikel 3, 2°, dat in werking treedt op 1 januari 2015, voor zover het de regels bepaalt voor de berekening van de beroepsinkomsten van de werknemer en voor zover het de regels bepaalt voor de berekening van de vervangingsinkomsten van de werknemers en de zelfstandigen.

Art. 5. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 22 mei 2014.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. L. ONKELINX

De Staatssecretaris voor Sociale Zaken en voor Gezinnen,
Ph. COURARD

2° le paragraphe est complété par trois alinéas rédigés comme suit :

“Lorsque les revenus sont tirés d’une activité salariée, il y a lieu de tenir compte des revenus imposables liés à cette activité.

Lorsque les revenus sont tirés d’une activité indépendante, il y a lieu de multiplier les revenus professionnels provenant de l’activité indépendante, visés à l’article 11, § 2, de l’arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, par une fraction égale à 100/80.

Les revenus professionnels ainsi déterminés, ainsi que les revenus de remplacement imposables dont bénéficie le cas échéant l’enfant, sont additionnés, dans les limites de l’exercice fiscal, puis divisés par le nombre de mois auxquels ils se rapportent.”.

Art. 4. Le présent arrêté entre en vigueur le 30 juin 2014, à l’exception de l’article 3, 2°, qui entre en vigueur le 1^{er} janvier 2015 en ce qu’il fixe les règles de calcul des revenus professionnels du travailleur salarié et en ce qu’il fixe les règles de calcul des revenus de remplacement des travailleurs salariés et des travailleurs indépendants.

Art. 5. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l’exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 22 mai 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,
Mme L. ONKELINX

Le Secrétaire d’Etat aux Affaires sociales et aux Familles,
Ph. COURARD

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2014/22293]

18 JUNI 2014. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 27 maart 2012 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder het Verzekeringscomité met toepassing van artikel 56, § 2, eerste lid, 3°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, overeenkomsten kan sluiten voor de financiering van de deelname aan overleg rond een psychiatrische patiënt, de organisatie en coördinatie van dit overleg en de functie van referentpersoon

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 56, § 2, eerste lid, 3°;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 8 januari 2014;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 13 januari en 3 februari 2014;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 24 februari 2014;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting, gegeven op 28 maart 2014;

Gelet op advies 55.951/2 van de Raad van State, gegeven op 30 april 2014, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 1 worden de volgende wijzigingen aanbracht :

1° Het punt 3° wordt aangevuld met het volgende lid :

“De relatie tussen de hulpverlener en de patiënt wordt in het vervolg van dit besluit “hulpverleningsrelatie” genoemd”.

2° Het punt 4° wordt aangevuld met het volgende lid :

“De relatie tussen de gezondheidszorgbeoefenaar en de patiënt wordt in het vervolg van dit besluit “therapeutische relatie” genoemd”.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2014/22293]

18 JUIN 2014. — Arrêté royal modifiant l’arrêté royal du 27 mars 2012 fixant les conditions dans lesquelles le Comité de l’Assurance peut conclure des conventions en application de l’article 56, § 2, alinéa 1^{er}, 3°, de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, pour le financement de la participation à une concertation autour du patient psychiatrique, l’organisation et la coordination de cette concertation et la fonction de personne de référence

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, article 56, § 2, alinéa 1^{er}, 3°;

Vu l’avis de la Commission de Contrôle Budgétaire, donné le 8 janvier 2014;

Vu l’avis du Comité de l’assurance soins de santé, donné le 13 janvier et le 3 février 2014;

Vu l’avis de l’Inspecteur des Finances, donné le 24 février 2014;

Vu l’accord de Notre Ministre du Budget, donné le 28 mars 2014;

Vu l’avis 55.951/2 du Conseil d’Etat, donné le 30 avril 2014, en application de l’article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d’Etat,

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l’article 1^{er}, les modifications suivantes sont apportées :

1° Le point 3° est complété par l’alinéa suivant :

« La relation entre le dispensateur d’aide et le patient est appelée «relation d’aide» dans la suite du présent arrêté ».

2° Le point 4° est complété par l’alinéa suivant :

« La relation entre le professionnel des soins de santé et le patient est appelée «relation thérapeutique» dans la suite du présent arrêté ».

Art. 2. Artikel 2, § 1, 1° wordt vervangen als volgt :

“1° patiënten met een psychiatrische problematiek waarvoor een hoofddiagnose is gesteld op basis van de groepen van pathologieën uit de “Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM IV TR of DSM V)” of de “International Classification of Diseases (ICD-10-CM)” die van herhalende aard of potentieel van herhalende aard is en die als ernstig wordt beschouwd gezien de intensiteit en/of frequentie van de symptomen of/en de aanwezigheid van comorbiditeit. De aanwezigheid van comorbiditeit betekent dat naast de hoofddiagnose hiervoor bepaald de patiënt minstens nog één bijkomende psychiatrische problematiek heeft waarvan de diagnose is gesteld op basis van de groepen van pathologieën uit de “Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM IV TR of DSM V)” of de “International Classification of Diseases (ICD-10-CM)”. Echter de volgende groepen die uitsluitend betrekking hebben op of samengesteld zijn uit een exclusieve combinatie van de volgende pathologieën, zijn uitgesloten als hoofddiagnose :

a) dementie;

b) andere cognitieve stoornissen van medische, vasculaire of traumatische oorsprong;

c) epilepsie;

d) mentale retardatie;

e) neurologische stoornis;”

Art. 3. In artikel 2, § 1 worden de punten 3° en 4° geschrapt.

Art. 4. Artikel 2, § 1, 5° wordt aangevuld als volgt :

“f) een tenlasteneming gedurende minstens 14 dagen door een team psychiatrische zorg thuis vanuit een initiatief voor beschut wonen;

g) voor volwassenen : een tenlasteneming gedurende één jaar door een psychiater of een centrum geestelijke gezondheidszorg;

h) voor kinderen en jongeren : een tenlasteneming gedurende zes maanden door een kinderpsychiater of een centrum geestelijke gezondheidszorg.”

Art. 5. In artikel 2, § 2 wordt het volgende lid toegevoegd :

“De verstrekkingen in dit besluit zijn eveneens van toepassing op patiënten die op het moment dat de therapeutische projecten voor jongere patiënten met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen (FOR-K) aflopen nog ten laste genomen worden door een dergelijk therapeutisch project voor zover de bepalingen van de artikelen 3, 5 en 10 op deze patiënten van toepassing zijn.”

Art. 6. In artikel 5 wordt punt 3° vervangen als volgt :

“3° minstens één van de aanwezige gezondheidszorgbeoefenaars of hulpverleners is iemand uit de eerstelijnsgezondheidszorg of uit een dienst van de welzijnszorg erkend door de bevoegde Gewesten of Gemeenschappen;”

Art. 7. In artikel 7 wordt een punt 9° toegevoegd als volgt :

“9° Ondersteunen van de referentiepersoon bij het opstellen van het begeleidingsplan.”

Art. 8. Artikel 9 wordt vervangen als volgt :

“Art. 9. De dienst of instelling waarmee in toepassing van artikel 6 een overeenkomst is gesloten kan, op voorwaarde dat de organisatie en coördinatie niet reeds op een andere manier ten laste worden genomen, hiervoor een vergoeding aanrekenen van 206,60 euro voor een eerste overleg rond een patiënt en 139,41 euro per georganiseerd opvolg-overleg.

Indien de dienst of instelling zoals bedoeld in artikel 6 voor deze organisatie en coördinatie een akkoord sloot met een SEL of een CCSD en op voorwaarde dat deze opdracht niet reeds op een andere manier ten laste worden genomen, kan voor een eerste overleg rond een patiënt 206,60 euro worden aangerekend en voor een opvolgoverleg 139,41 euro. Deze bedragen worden nadien doorgestort aan de SEL of aan de CCSD.”

Art. 9. In artikel 10 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In het eerste lid worden de woorden “De referentiepersoon heeft een directe zorgrelatie met de patiënt en heeft volgende verantwoordelijkheden :” vervangen door de woorden “De referentiepersoon heeft steeds de volgende verantwoordelijkheden :”

Art. 2. L'article 2, § 1^{er}, 1° est remplacé comme suit :

« 1° les patients présentant une problématique psychiatrique pour laquelle un diagnostic principal est posé sur la base des groupes de pathologies du « Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM IV TR ou DSM V) » ou de l' « International Classification of Diseases (ICD 10-CM) » qui est de nature répétitive ou potentiellement de nature répétitive et qui est considérée comme sérieuse au vu de l'intensité et/ou de la fréquence des symptômes et/ou de la présence de comorbidité. La présence de comorbidité signifie qu'outre le diagnostic principal défini ci-avant le patient présente encore au moins un trouble psychiatrique dont le diagnostic est posé sur la base des groupes de pathologies du « Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM IV TR ou DSM V) » ou de l' « International Classification of Diseases (ICD-10-CM) ». Toutefois les groupes qui se rapportent uniquement ou sont composés d'une combinaison exclusive des pathologies suivantes sont exclus comme diagnostic principal :

a) démence;

b) autres troubles cognitifs d'origine médicales vasculaires ou traumatiques;

c) épilepsie;

d) retard mental;

e) troubles neurologiques; »

Art. 3. A l'article 2, § 1^{er} les points 3° et 4° sont supprimés.

Art. 4. L'article 2, § 1^{er}, 5° est complété comme suit :

« f) une prise en charge pendant au moins 14 jours par une équipe de soins psychiatriques à domicile depuis une initiative d'habitation protégée;

g) pour les adultes : une prise en charge pendant un an par un psychiatre ou un centre de soins de santé mentale;

h) pour les enfants et adolescents : une prise en charge pendant six mois par un pédopsychiatre ou un centre de soins de santé mentale. ».

Art. 5. A l'article 2, § 2, il est inséré l'alinéa suivant :

« Les prestations du présent arrêté s'appliquent également aux patients qui, au moment où les projets thérapeutiques pour patients adolescents avec une problématique psychiatrique faisant l'objet d'une mesure judiciaire (for-K) s'achèvent, sont encore pris en charge par un tel projet thérapeutique pour autant que les dispositions des articles 3, 5 et 10 s'appliquent à ces patients. ».

Art. 6. A l'article 5, le point 3° est remplacé comme suit :

« 3° au moins un des professionnels des soins de santé ou dispensateurs d'aide présents est quelqu'un faisant partie des soins de première ligne ou d'un service d'aide aux personnes agréé par les Régions ou Communautés compétentes; ».

Art. 7. A l'article 7, il est inséré un point 9° rédigé comme suit :

« 9° Soutien de la personne de référence pour la mise sur pied du plan d'accompagnement. ».

Art. 8. L'article 9 est remplacé comme suit :

« Art. 9. Le service ou l'institution avec lequel une convention a été conclue en application de l'article 6 peut, à condition que l'organisation et la coordination n'ont pas été prises en charge d'une autre manière, facturer une rémunération de 206,60 euros pour une première concertation autour d'un patient et 139,41 euros par concertation de suivi organisée.

Si pour cette organisation et coordination le service ou l'institution visés à l'article 6 a conclu un accord avec un SEL ou un CCSD, et si cette mission n'est pas prise en charge d'une autre manière, un montant de 206,60 euros peut être porté en compte pour une première concertation autour d'un patient et de 139,41 euros pour une concertation de suivi. Ces montants sont ensuite reversés au SEL ou au CCSD. ».

Art. 9. À l'article 10, les modifications suivantes sont apportées :

1° A l'alinéa 1^{er} les mots « La personne de référence a une relation de soins directe avec le patient et a les responsabilités suivantes : » sont remplacés par « La personne de référence a toujours les responsabilités suivantes : »

2° punt 1° van de opsomming wordt vervangen als volgt :

“1° opstellen van het begeleidingsplan met ondersteuning van de coördinator overeenkomstig de afspraken die gemaakt zijn tijdens het overleg, en het overmaken aan de dienst of instelling waarmee in toepassing van artikel 6 een overeenkomst is gesloten;”;

Art. 10. Artikel 11 wordt vervangen als volgt :

“Art 11. De rol van referentiepersoon kan opgenomen worden door gezondheidszorgbeoefenaars, door klinisch psychologen, door maatschappelijk werkers of door orthopedagogen die een directe therapeutische relatie of hulpverleningsrelatie hebben met de patiënt.

In afwijking van het voorgaande lid kan de rol van referentiepersoon voor kinderen en jongeren eveneens opgenomen worden door personeelsleden van erkende diensten en instellingen die professioneel hulp verlenen.”.

Art. 11. Artikel 14, § 3, wordt vervangen als volgt :

“§ 3. Voor de andere gezondheidszorgbeoefenaars en hulpverleners dan deze bedoeld in paragraaf 2 die deelnemen aan het overleg kan de dienst of instelling waarmee in toepassing van artikel 6 een overeenkomst is gesloten de in § 1 bedoelde tegemoetkomingen maximaal twee keer aanrekenen indien meerdere diensten of instellingen die professioneel zorg of hulp verlenen aanwezig zijn.

De dienst of instelling waarmee in toepassing van artikel 6 een overeenkomst is gesloten maakt voorafgaand duidelijke afspraken met de betrokken gezondheidszorgbeoefenaars of hulpverleners over de verdeling van deze tegemoetkoming.”.

Art. 12. In artikel 15, § 1 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° het 3° wordt vervangen als volgt :

“3° minstens drie verschillende gezondheids-zorgbeoefenaars of hulpverleners aanwezig waren waarvan minstens één uit de sector geestelijke gezondheidszorg en één uit de eerstelijnsgezondheidszorg of uit een dienst van de welzijnszorg erkend door de bevoegde Gewesten of Gemeenschappen;”

2° het 4° wordt vervangen als volgt :

“4° in het begeleidingsplan minstens drie taakafspraken omschreven worden voor de gezondheids-zorgbeoefenaars of hulpverleners; hiervan is er minstens één voor een gezondheidszorgbeoefenaar uit de geestelijke gezondheidszorg of hulpverlener uit de sector geestelijke gezondheidszorg;”

Art. 13. Artikel 15, § 2, 2°, wordt vervangen als volgt :

“2° minstens drie verschillende gezondheids-zorgbeoefenaars of hulpverleners aanwezig waren waarvan minstens één uit de sector geestelijke gezondheidszorg en één uit de eerstelijns-gezondheidszorg of uit een dienst van de welzijnszorg erkend door de bevoegde Gewesten of Gemeenschappen;”

Art. 14. Artikel 17 wordt vervangen als volgt :

“Art. 17. Voor volwassenen kunnen de tegemoetkomingen voorzien in dit besluit per patiënt maximaal drie keer per jaar aangerekend worden.

Voor kinderen en jongeren kunnen de tegemoetkomingen voorzien in dit besluit per patiënt maximaal vijf keer per jaar aangerekend worden.

Een jaar begint op de datum van het eerste overleg.”

Art. 15. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2014.

Art. 16. De minister bevoegd voor Sociale zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 18 juni 2014.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen
Mevr. L. ONKELINX

2° Le point 1° de l'énumération est remplacé comme suit :

« 1° rédiger le plan d'accompagnement avec le soutien du coordonnateur conformément aux accords qui ont été passés lors de la concertation et le remettre au service ou à l'institution avec lequel une convention a été conclue en application de l'article 6; »;

Art. 10. L'article 11 est remplacé comme suit :

« Art. 11 Le rôle de la personne de référence peut être tenu par des professionnels des soins de santé, des psychologues cliniciens, des travailleurs sociaux ou des orthopédagogues qui ont une relation thérapeutique ou une relation d'aide directe avec le patient.

Par dérogation à l'alinéa précédent, le rôle de la personne de référence pour enfants et adolescents peut également être tenu par des membres du personnel de services et d'institutions agréés qui dispensent une aide professionnelle. ».

Art. 11. L'article 14, § 3 est remplacé comme suit :

« § 3. Pour d'autres professionnels des soins de santé et dispensateurs d'aide que ceux visés au paragraphe 2 qui prennent part à la concertation, le service ou l'institution avec lequel une convention a été conclue en application de l'article 6 peut porter en compte deux fois au maximum les interventions visées au § 1^{er} si plusieurs services ou institutions qui dispensent des soins ou de l'aide professionnel(le)s sont présents.

Le service ou l'institution avec lequel une convention a été conclue en application de l'article 6 conclut des accords préalables clairs avec les professionnels des soins de santé ou dispensateurs d'aide concernés sur la répartition de cette intervention. ».

Art. 12. A l'article 15, § 1^{er} les modifications suivantes sont apportées :

1° le 3° est remplacé comme suit :

« 3° si au moins trois professionnels des soins de santé ou dispensateurs d'aide différents y étaient présents dont au moins un vient du secteur des soins de santé mentale et un des soins de santé de première ligne ou un service d'aide aux personnes agréé par les Régions ou Communautés compétentes. »

2° le 4° est remplacé comme suit :

« 4° si le plan d'accompagnement définit, pour les professionnels des soins de santé ou dispensateurs d'aide, au moins trois tâches convenues, dont au moins une pour un professionnel des soins de santé du secteur des soins de santé mentale ou dispensateur d'aide du secteur des soins de santé mentale; »

Art. 13. L'article 15, § 2, 2°, est remplacé comme suit :

« 2° qu'au moins trois professionnels des soins de santé ou dispensateurs d'aide différents y étaient présents, dont au moins un du secteur des soins de santé mentale et un des soins de santé de première ligne ou d'un service d'aide aux personnes agréé par les Régions ou Communautés compétentes. »

Art. 14. L'article 17 est remplacé comme suit :

« Art. 17. Pour les adultes, les interventions prévues dans le présent arrêté peuvent être attestées au maximum trois fois par patient et par année.

Pour les enfants et adolescents, les interventions prévues dans le présent arrêté peuvent être attestées au maximum cinq fois par patient et par année.

Une année commence à la date de la première concertation. ».

Art. 15. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} janvier 2014.

Art. 16. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles le 18 juin 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales
Mme L. ONKELINX