

**FOD VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**

**BRUSSEL, 12/10/2006**

---

**Directoraat-generaal Organisatie  
gezondheidszorgvoorzieningen**

---

**NATIONALE RAAD VOOR ZIEKEN-  
HUISVOORZIENINGEN.**

---

**Afdeling "Programmatie en Erkenning"**

---

**O/Ref. : NRZV/D/PSY/279-2 (\*)**

**Advies inzake de functie activering in de initiatieven voor beschermt  
wonen (IBW)**

Voor Prof. J. Janssens, Voorzitter,  
De Secretaris,

C. Decoster

(\*) Dit advies werd bekrachtigd op de speciale Bureauvergadering van 12 oktober 2006

## **I**nleiding

In de interkabinettenwerkgroep *'taskforce ggz'* werd op 7 november 2005 bekrachtigd dat het pilootproject *'activering'* zou worden beëindigd.

Evenwel werd de continuïteit van de zorgfunctie activering in de initiatieven voor beschut wonen (IBW) gegarandeerd door deze in te schrijven in desbetreffend financieringsbesluit en wel door publicatie van het koninklijk besluit van 13 maart 2006 tot wijziging van het koninklijk besluit van 18 juli 2001 houdende vaststelling van de regelen volgens dewelke het budget van financiële middelen; het quotum van de verblijfsdagen en de prijs per verblijfsdag voor initiatieven van beschut wonen worden bepaald (BS 20 maart 2006 pp. 16110-16117).

## **E**valuatie zorgfunctie activering

In het kader van het koninklijk besluit van 13 maart 2006 dienen de IBW die wensen te genieten van de financiering van de activeringsfunctie, tegen eind april 2006 een kopij van het aanwervingscontract van het personeelslid dat de activeringsfunctie invult, over te maken aan de Dienst Boekhouding en Beheer van de Ziekenhuizen van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, evenals de nodige gegevens van de andere personeelsleden.

De permanente werkgroep *'psychiatrie'* acht het momenteel te vroeg om de erkenningsnormen van de IBW aan te passen. Er wordt voorgesteld de huidige bestaande praktijk minstens twee jaar ongewijzigd te laten en deze daarna te evalueren.

Op basis van die evaluatie kunnen dan voorstellen worden gedaan om de erkenningsnormen te wijzigen. Het is wenselijk dat de geestelijke gezondheidszorgsector eerst de nodige praktische werkervaring opdoet binnen het nieuwe kader van het koninklijk besluit van 13 maart 2006 vooraleer over te gaan tot een verdere formalisering in erkenningsnormen.