



Ministerieel besluit betreffende de selectie van pilootprojecten over nieuwe ruimtelijke concepten in de woonzorg

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN,

Gelet op het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009, artikel 69;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 21 september 2012 betreffende pilootprojecten over nieuwe ruimtelijke concepten in de woonzorg, artikel 2, 3 en 9;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 13 juli 2009 tot bepaling van de bevoegdheden van de leden van de Vlaamse Regering, het laatst gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 14 oktober 2011;

Gelet op het reglement voor de uitwerking van de pilootprojecten zorg van 16 juli 2012;

Gelet op het advies van de kwaliteitskamer, vermeld in artikel 3 van het voormelde besluit van de Vlaamse Regering van 21 september 2012, gegeven op 10 januari 2013;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 25 februari 2013 ;

Overwegende dat op 17 juli 2012 de Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand en personen, en de Vlaams Bouwmeester, een oproep hebben gelanceerd naar initiatiefnemers die een innovatief project willen realiseren binnen de woonzorgsector; dat binnen de indieningstermijn die liep tot en met 23 november 2012, 30 initiatiefnemers een kandidaatsdossier hebben ingediend; dat de 30 kandidaatsdossiers op 27 november 2012 door het agentschap Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden aangelegenheden, het agentschap Zorg en Gezondheid en het team Vlaamse Bouwmeester werden gescreend en correct en conform het reglement werden bevonden;

Overwegende dat, nadat de 30 ingediende projecten in vergelijkbaar verband werden weergegeven in een projectoverzicht en na beoordeling van alle projecten op basis van drie criteria, de kwaliteitskamer op 18 december 2012 in een eerste fase 10 projecten heeft geselecteerd; dat ze daarbij conform het reglement de volgende selectiecriteria en wegingsfactoren heeft gehanteerd: visie op het woonzorgconcept (lange termijn/korte termijn) en ambitieniveau (wegingsfactor 3), gelaagdheid van het project (wegingsfactor 3) en innoverend vermogen en impact op lange en korte termijn (wegingsfactor 3);

Overwegende dat voor de 10 projecten, die werden geselecteerd in de eerste fase, tijdig de vereiste bijkomende stukken werden ingediend, nl. documenten waaruit blijkt dat de initiatiefnemer beschikt over een terrein waarop het project binnen de geldende regelgeving betreffende de ruimtelijke ordening kan worden gerealiseerd en het verslag van de afstemmingsvergadering tussen de initiatiefnemer en relevante actoren uit de regio in kwestie; dat de initiatiefnemers van die projecten op 10 januari 2013 hun project mondeling hebben toegelicht voor de kwaliteitskamer; dat de kwaliteitskamer, conform het reglement, op basis van voormelde stukken en toelichting de projecten verder heeft beoordeeld op basis van de volgende selectiecriteria en wegingsfactoren: procesbereidheid en procesgerichtheid van de initiatiefnemer (wegingsfactor 2), sociaal ondernemerschap (wegingsfactor 1) en haalbaarheid (wegingsfactor 2); dat na beoordeling van de projecten de kwaliteitskamer op 10 januari 2013 aan de Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, een gemotiveerd advies heeft uitgebracht met het oog op de selectie van 5 projecten;

Overwegende dat, zoals ook blijkt uit het advies van de kwaliteitskamer, de volgende 5 projecten het best scoren op de in het reglement bepaalde selectiecriteria, om de redenen die hierna onder elk van de projecten worden vermeld:

1. Regionaal Ziekenhuis Sint-Trudo, 'Campus Sint-Anna', Sint-Truiden:

- omwille van de ambitie van de initiatiefnemer om een ketenstrategie uit te werken die de volledige zorgstad Sint-Truiden omvat. De initiatiefnemer wil als coördinator optreden van de zorgverlening in de ruimste zin van het woord;
- op de site wil de initiatiefnemer een gemengd programma van wonen en zorg realiseren met veel aandacht voor de publieke ruimte en de historie van de site en de omgeving;
- de ontwikkeling van de site past in het ruimtelijk structuurplan voor de stad. Bovendien neemt de initiatiefnemer een actieve rol op in strategische projecten als de monumenten-as en het mobiliteitsplan;
- dit project omvat de vermaatschappelijking van de zorg op stadsniveau. Het is een sterk gelaagd project waarbij er al een heel traject van overleg en visievorming is afgelegd. De organisatiestructuur voor het zorgconcept is al uitgebouwd en de kandidatuur wordt breed gedragen;
- de procedure van de Pilootprojecten Zorg kan een meerwaarde bieden op de verdere uitwerking en concretisering van het zorgconcept en de vertaling ervan in een nieuw stadsdeel;

2. PEKA C.V., 'Future all care living solution', Groot-Bijgaarden (Dilbeek):

- omwille van de maatschappelijke ambitie van de initiatiefnemer die een meerwaarde wil realiseren op vlak van zorg, architectuur en ruimte in zijn eigen dorpskern;
- het projectvoorstel omvat het ter beschikking stellen van een binnengebied voor het realiseren van een woonzorgproject zodat de oudere bewoners kunnen beschikken over een beter zorgaanbod;
- tegelijk wil de initiatiefnemer het sociaal contact tussen de verschillende generaties versterken door het faciliteren van een grote maatschappelijke samenhang en het onzichtbaar maken van de zorg;
- daarnaast neemt het project ook enkele functies op die momenteel niet of te weinig in de kleine kern aanwezig zijn. Het ter beschikking stellen van polyvalente ruimtes,

een klein ontmoetingscentrum, zorgfuncties die ook open staan voor de omwonenden ...;

- de meerwaarde van de Pilotprojecten Zorg is dat de initiatiefnemer wordt bijgestaan om zijn ambitie te realiseren en te vertalen in een concreet project. Zowel op vlak van zorg, ruimte en architectuur staat dit project in zijn kinderschoenen en is een deskundige begeleiding noodzakelijk. Door het opnemen van dit project als pilotproject wordt de ambitie van de initiatiefnemer bijgetreden en de realisatie van een vernieuwend voorbeeldproject zoveel als mogelijk gegarandeerd;

3. De Korenbloem vzw, 'Het Portiek', Kortrijk:

- omwille van de unieke ligging in de stad, de belangrijke mate waarin de initiatiefnemer zorg draagt voor zijn bewoners en de inwoners van de buurt en omwille van de ambitie om dit verder uit te bouwen, vernieuwend te zijn op vlak van dementie en de waarde die wordt gehecht aan het patrimonium;

- de initiatiefnemer wenst een kenniscentrum te ontwikkelen voor jong dementie. Hiervoor worden de 2 beschermde monumenten en een nieuwbouw ingezet;

- de initiatiefnemer is een zorgverlener voor de buurt en wil hiervoor buiten zijn grenzen actief zijn. Men wenst een ontmoetingsplaats te zijn waar jongeren en ouderen elkaar tegenkomen en waar men de zorg kan krijgen die men nodig heeft. De initiatiefnemer heeft zelfs de ambitie om ook bij korte, zwaardere zorgverlening bij de zorgbehoevenden aan huis te gaan;

- de procedure van de Pilotprojecten Zorg kan bij dit project een meerwaarde leveren door de ambities van de initiatiefnemer te vertalen op het terrein en zelfs een niveau hoger te tillen zodat de site op vlak van architectuur, ruimte en zorg een onmisbaar en 'onzichtbaar' gegeven wordt in de stad. Dit zowel voor het programma van vandaag als voor de verdere ontwikkeling van de site en de werking in de toekomst;

4. Astor vzw, 'Astor', Geel:

- het onderzoeksproject van Astor moet elementen aanleveren die de doelgroepoverschrijdende zorgverlening fundamenteel kan verbeteren. Het loskoppelen van het zorgprofiel en de huisvesting kan leiden tot een nieuw kleinschalig wonen dat universeel is en de sector van zorg overstijgt;

- het komen tot generieke inzichten op vlak van huisvesting, maatschappelijke verweving en de afstemming van organisatie, mensen en infrastructuur biedt inspiratie om te komen tot nieuwe vormen van zorgverlening;

- de nieuwe typologie van kwalitatief kleinschalig wonen wordt ook bekeken vanuit het oogpunt van financiering. Hierbij wordt gezocht naar een typologie en een menging van het programma zodat subsidiëring van infrastructuur op termijn niet meer noodzakelijk hoeft te zijn;

- zoals blijkt uit het kandidaatsdossier, beschikt de initiatiefnemer over al een breed netwerk van deskundigen. De kwaliteitskamer stuurt aan op een maximale samenwerking met de verschillende zorgverleners in de omgeving zodat de ontwikkelde infrastructuur maximaal kan toegepast worden op het terrein en zodat er maximaal aan kennisuitwisseling kan worden gedaan op gebied van het doelgroepoverschrijdend werken;

5. CODA vzw, 'Masterplan CODA', Wuustwezel:

- omwille van de voortrekkersrol die CODA momenteel vervult en de mogelijkheden om vanuit dit project te komen tot een beleidsvisie voor een vernieuwde vorm van palliatieve zorg en de bijhorende infrastructuur;

- de initiatiefnemer is bereid om te starten van een wit blad waarbij de eigen ervaring als leidraad kan dienen voor een vernieuwing op vlak van zorg, ruimte en architectuur. Het masterplan zorg zal aan de basis liggen voor een verbreding van de zorgverlening, een vertaling naar hedendaagse architectuur en een verdere maatschappelijke verweving met de omgeving;
- de Pilotprojecten Zorg zullen dit complex proces mee in goede banen leiden door de initiatiefnemer op vlak van zorg, ruimte en architectuur te ondersteunen. De doelstellingen van dit project zijn een duidelijke richting te geven aan de werking van CODA en het voorzien van een gepaste en kwalitatieve infrastructuur en een inspiratiebron en een voorbeeldproject aan te leveren voor de palliatieve sector,

BESLUIT:

Enig artikel. De volgende vijf projecten worden geselecteerd als pilootprojecten met betrekking tot nieuwe ruimtelijke concepten in de woonzorg:

- 1° het project 'Campus Sint-Anna' van het Regionaal Ziekenhuis Sint-Trudo, Diestersteenweg 100, 3800 Sint-Truiden;
- 2° het project 'Future all care living solution' van PEKA C.V., Rene De Cuyperstraat 17, 1700 Groot-Bijgaarden (Dilbeek);
- 3° het project 'Het Portiek' van De Korenbloem vzw, Pieter de Conincklaan 12, 8500 Kortrijk;
- 4° het project 'Astor' van Astor vzw, Jan Van Rijswijcklaan 162 (10), 2020 Antwerpen;
- 5° het project 'Masterplan CODA' van CODA vzw, Bredabaan 743, 2990 Wuustwezel.

Brussel, **06 MAART 2013**

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,


Jo VANDEURZEN