

WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS

**MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU**
N. 98 — 234 [98/22010]

10 DECEMBER 1997

Wet tot reorganisatie van de gezondheidszorg (1)

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

De Kamers hebben aangenomen en Wij bekrachtigen hetgeen volgt :

HOOFDSTUK I. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2. De titel van het hoofdstuk *IIbis* van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, wordt als volgt gewijzigd : « Hoofdstuk *IIbis* : Bijzondere bekwaamingen, bijzondere titels, aanbodbeheersing en einde-loopbaan, evaluatie, structuur en organisatie van de praktijk, organen ».

HOOFDSTUK II

Maatregelen betreffende de einde-loopbaanproblematiek

Art. 3. Artikel 35*decies* van hetzelfde koninklijk besluit, ingevoegd door artikel 171 van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 35*decies*. De Koning bepaalt, bij een in Ministerraad overlegd besluit, op gezamenlijk voorstel van de Ministers van Volksgezondheid en van Sociale Zaken en na overleg in het bij deze wet opgerichte Overlegcomité, bij toepassing van artikel 77*bis* van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, regels betreffende de einde-loopbaan voor de in de artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21*bis*, 21*quater* en 22 bedoelde beroepsbeoefenaars. »

Art. 4. In titel III, hoofdstuk V, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, onder een afdeling XIX (nieuw) met als opschrift : « afdeling XIX : Maatregelen om het aanbod te beheersen van de door de verplichte verzekering ten laste genomen verzorging », wordt een artikel 77*bis* ingevoegd luidend als volgt :

« Art. 77*bis*. De Koning stelt bij een in Ministerraad overlegd besluit, op gezamenlijke voordracht van de Ministers die respectievelijk Sociale Zaken en Volksgezondheid onder hun bevoegdheid hebben, en na advies van de betrokken overeenkomsten- of akkoordencommissie, bedoeld in artikel 26, voor de zorgverleners die Hij bepaalt, maatregelen vast met het oog op de beperking van hun activiteit, in het kader van deze wet, op het einde van hun loopbaan. De Koning bepaalt volgens de hierboven bedoelde procedure wat onder einde-loopbaan moet worden verstaan.

De in het vorige lid bedoelde maatregelen kunnen voor de zorgverleners bestaan uit voordeelen of beperkingen van hun rechten en voordeelen voortvloeiend uit deze wet; ze mogen in geen geval uitwerking hebben vóór het jaar 2004. »

(1) *Zitting 1996-1997.*

Kamer van volksvertegenwoordigers :

Parlementaire stukken. — Wetsontwerp : 1100/1. Amendementen : 1100/2 en 3. Verslagen : 1100/4 en 5. Tekst aangenomen door de commissies 1100/6. Amendementen : 1100/7. Aanvullend verslag : 1100/8. Aangenomen tekst : 1100/9 en 10.

Parlementaire Handelingen. — 16 oktober 1997 en 12 en 13 november 1997.

Senaat.

Parlementaire stukken. — Overgezonden ontwerp : 777/1. Niet geëvoeerd ontwerp : 777/2.

**MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT**

F. 98 — 234 [98/22010]

10 DECEMBRE 1997

Loi visant la réorganisation des soins de santé (1)

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Les Chambres ont adopté et Nous sanctionnons ce qui suit :

CHAPITRE I^{er}. — *Dispositions générales*

Article 1^{er}. La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2. L'intitulé du chapitre *IIbis* de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales, est modifié comme suit : « Chapitre *IIbis* : Qualifications particulières, titres particuliers, maîtrise de l'offre, fin de carrière, évaluation, structure et organisation de la pratique, organes ».

CHAPITRE II *Dispositions relatives à la problématique de la fin de carrière*

Art. 3. L'article 35*decies* du même arrêté royal, inséré par l'article 171 de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 35*decies*. Le Roi fixe, par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, sur la proposition conjointe des Ministres de la Santé publique et des Affaires sociales et après concertation au sein du Comité de concertation instauré par la présente loi, en application de l'article 77*bis* de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, des règles relatives à la fin de carrière pour les praticiens professionnels visés aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21*bis*, 21*quater* et 22. »

Art. 4. Dans le titre III, chapitre V, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, sous une section XIX (nouvelle) intitulée « section XIX : Mesures visant à maîtriser l'offre des soins pris en charge par l'assurance obligatoire », il est inséré un article 77*bis*, rédigé comme suit :

« Art. 77*bis*. Par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, sur la proposition conjointe des Ministres ayant respectivement les Affaires sociales et la Santé publique dans leurs attributions, et après avis de la Commission des conventions ou des accords concernée, visée à l'article 26, le Roi prévoit, pour les dispensateurs de soins qu'il détermine, des mesures en vue de limiter leur activité, dans le cadre de cette loi, à la fin de leur carrière. Le Roi précise, selon la procédure visée ci-dessus, ce qu'il faut entendre par fin de carrière.

Les mesures visées à l'alinéa précédent peuvent, pour les dispensateurs de soins, consister en avantages ou en limitations de leurs droits et avantages découlant de cette loi; elles ne peuvent en aucun cas sortir leurs effets avant l'année 2004. »

(1) *Session 1996-1997.*

Chambre des représentants :

Documents parlementaires. — Projet de la loi : 1100/1. Amendements : 1100/2 et 3. Rapports : 1100/4 et 5. Texte adopté par les commissions : 1100/6. Amendements : 1100/7. Rapport complémentaire : 1100/8. Texte adopté : 1100/9 et 10.

Annales parlementaires. — 16 octobre 1997 et 12 et 13 novembre 1997.

Sénat.

Documents parlementaires. — Projet transmis : 777/1. Projet non évoqué : 777/2.

HOOFDSTUK III. — *Evaluatie van de praktijk*

Art. 5. Artikel 35^{undecies} van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies, ingevoegd door artikel 172 van bovengenoemde wet van 29 april 1996, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 35^{undecies}. De Koning, bij een in Ministerraad overlegd besluit en op de gezamenlijke voordracht van de Ministers van Volksgezondheid en van Sociale Zaken en na overleg in het Overlegcomité :

1° bepaalt de regels en de modaliteiten inzake de evaluatie, onder andere via een systeem van « peerreview », van de praktijk en van het onderhouden van de professionele bekwaamheid van de individuele beoefenaars bedoeld in de artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater en 22;

2° duidt de structuren aan die de evaluatie van de praktijk en van het onderhouden van de professionele bekwaamheid organiseren of begeleiden en bepaalt de algemene regels van de werking ervan. »

HOOFDSTUK IV. — *Structuur en organisatie van de praktijk*

Art. 6. Artikel 35^{duodecies} van hetzelfde koninklijk besluit, ingevoegd door artikel 173 van bovengenoemde wet van 29 april 1996, wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 35^{duodecies}. De Koning bepaalt, bij een in Ministerraad overlegd besluit, de regels met betrekking tot de structuur en de organisatie van de praktijk van de in de artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater en 22 bedoelde beroepsbeoefenaars.

Deze regels hebben geen betrekking op het stellen van de diagnose, de keuze, het instellen van de behandeling en de uitvoering ervan.

Onder structuur en organisatie van de praktijk wordt inzonderheid verstaan : de organisatie en het beheer van het algemeen medisch dossier; de organisatie en, in voorkomend geval, de erkenningscriteria van de groepspraktijk en van diverse samenwerkingsverbanden; de rolomschrijving van en taakafspraken tussen huisartsen en specialisten. »

HOOFDSTUK V. — *Organen*

Art. 7. Een artikel 35^{terdecies} wordt ingevoegd in hetzelfde koninklijk besluit :

« Art. 35^{terdecies}. De Koning, bij een in Ministerraad overlegd besluit, op de gezamenlijke voordracht van de Minister van Volksgezondheid en van de Minister van Sociale Zaken :

1° richt « een Hoge Raad voor de Gezondheidsberoepen » op, welke kan bestaan uit afdelingen met betrekking tot elk van de in artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater en 22 van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 vermelde beroepen;

2° bepaalt de samenstelling ervan. De medische afdeling ervan wordt als volgt samengesteld : de Minister van Volksgezondheid, de Minister van Sociale Zaken, de representatieve beroepsverenigingen, de verzekeringinstellingen, de universiteiten en de wetenschappelijke verenigingen;

3° bepaalt de opdrachten ervan, welke er inzonderheid in bestaan advies te verstrekken met betrekking tot de kwaliteit, evaluatie en organisatie van de medische of paramedische praktijk van de beoefenaars van de in artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater en 22 bedoelde beroepsbeoefenaars; en stelt meer bepaald aanbevelingen voor goede praktijkvoering op. Op eigen initiatief of op vraag van de bevoegde minister, of het desbetreffend Overlegcomité, zoals bepaald in artikel 8, formuleert de betreffende afdeling voorstellen of adviezen onder meer inzake kwaliteit van de zorgverlening, niet de organisatie van de zorgverlening, en taakafspraken tussen de beoefenaars onderling;

4° bepaalt de werking ervan. Vooraleer er door de geëigende organen definitieve beslissingen genomen worden desaangaande, alsmede met betrekking tot de in het 3e beoogde matières dient voorafgaandelijk overleg georganiseerd in het geëigend overlegcomité, opgericht bij deze wet.

Op voorstel van de bevoegde minister kunnen verschillende afdelingen samen vergaderen. »

CHAPITRE III. — *Evaluation de la pratique*

Art. 5. L'article 35^{undecies} de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales, inséré par l'article 172 de la loi du 29 avril 1996 précitée, est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 35^{undecies}. Par arrêté délibéré en Conseil des Ministres et sur la proposition conjointe des Ministres de la Santé publique et des Affaires sociales et après concertation au sein du Comité de concertation, le Roi :

1° détermine les règles et les modalités d'évaluation, entre autres via un système de « peer-review », de la pratique et de l'entretien de la compétence professionnelle des praticiens professionnels individuels visés aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater et 22;

2° désigne les structures qui organisent ou conduisent l'évaluation de la pratique et de l'entretien de la compétence professionnelle et détermine les règles générales de leur fonctionnement. »

CHAPITRE IV. — *Structure et organisation de la pratique*

Art. 6. L'article 35^{duodecies} du même arrêté royal, inséré par l'article 173 de la loi du 29 avril 1996, précitée, est remplacé par la disposition suivante :

« Art. 35^{duodecies}. Le Roi fixe, par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, les règles concernant la structure et l'organisation de la pratique des praticiens professionnels visés aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater et 22.

Ces règles ne concernent pas l'établissement du diagnostic, ni le choix, la mise en route et l'exécution du traitement.

Par structure et organisation de la pratique professionnelle, on entend notamment : l'organisation et la gestion du dossier médical général; l'organisation et, le cas échéant, les critères d'agrément de la pratique de groupe et de divers accords de collaboration; la définition du rôle et des accords de répartition des tâches entre généralistes et spécialistes. »

CHAPITRE V. — *Organes*

Art. 7. Un article 35^{terdecies} est inséré dans le même arrêté royal :

« Art. 35^{terdecies}. Par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, sur la proposition du Ministre de la Santé publique et du Ministre des Affaires sociales, le Roi :

1° crée un « Conseil supérieur des professions de la santé » qui peut se composer de sections relatives à chacune des professions visées aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater et 22 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967;

2° en fixe la composition. La section médicale se compose comme suit : Le Ministre de la Santé publique, le Ministre des Affaires sociales, les organisations professionnelles représentatives, les organismes assureurs, les universités et les associations scientifiques;

3° en fixe les missions, qui consistent en particulier à émettre un avis en ce qui concerne la qualité, l'évaluation et l'organisation de la pratique médicale ou paramédicale des praticiens des professions visées aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater en 22; et plus précisément formule des recommandations de bonne pratique. De sa propre initiative ou sur la demande du ministre compétent, ou dudit Comité de concertation, comme prévu à l'article 8, la section concernée formule des propositions ou des avis relatifs entre autres à la qualité de la dispensation des soins, à l'organisation de la dispensation des soins et à la répartition des tâches entre praticiens ;

4° on fixe le fonctionnement. Avant que des décisions définitives ne soient prises à cet égard par les organes appropriés, ainsi qu'en ce qui concerne les matières visées au 3°, une concertation préalable doit être organisée au sein du comité de concertation approprié, qui a été instauré par cette loi.

Sur proposition du ministre compétent, différents sections peuvent se réunir entre elles. »

Art. 8. De Koning, bij een in Ministerraad overlegd besluit, op de gezamenlijke voordracht van de Minister van Volksgezondheid en van de Minister van Sociale Zaken :

1° richt Overlegcomités op voor de in de artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21bis, 21quater en 22 bedoelde beroepsbeoefenaars;

2° bepaalt de samenstelling ervan. De Minister van Volksgezondheid, de Minister van Sociale Zaken, de representatieve beroepsverenigingen, de verzekeringsinstellingen zijn erin vertegenwoordigd;

3° bepaalt de werking en de opdrachten ervan, welke inzonderheid betrekking hebben op de beheersing van het aanbod van de in de artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater en 22 bedoelde beroepsbeoefenaars, de evaluatie, de structuur en de organisatie van de medische praktijk.

HOOFDSTUK VI. — Accreditering

Art. 9. Een artikel 36bis, luidend als volgt, wordt in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 1 juli 1994, ingevoegd :

« Art. 36bis. § 1. De Koning bepaalt, bij een in Ministerraad overlegd besluit, op gezamenlijke voordracht van de Ministers die respectievelijk Sociale Zaken en Volksgezondheid onder hun bevoegdheid hebben, de voorwaarden en de procedure overeenkomstig dewelke een regeling inzake accreditering van sommige geneesheren wordt ingesteld.

Het bedoelde besluit wordt genomen op voorstel van de nationale Commissie Geneesheren-Ziekenfonden. De Ministers kunnen de termijn bepalen waarbinnen de Commissie een voorstel kan doen. Indien dat voorstel niet binnen de termijn wordt gedaan of indien de Ministers zich er niet bij kunnen aansluiten, kunnen zij een eigen voorstel aan de Commissie voorleggen. De Commissie geeft dan advies over dat voorstel binnen de door de Ministers bepaalde termijn. Na het verstrijken van die termijn kan dan over het besluit, in voorkomend geval aangepast aan het advies van de Commissie, beraadslaagd worden in de Ministerraad.

De accreditering impliqueert het voldoen aan bepaalde kwaliteitsvereisten, waaronder :

- een systeem van continue opleiding;
- de kwaliteitscontrole door ambtsgenoten (« peerreview ») georganiseerd in het kader van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de geneeskunst, de verpleegkunde, de paramedische beroepen en de geneeskundige commissies;
- de optimale organisatie van de medische praktijk georganiseerd in hetzelfde koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967.

De Koning stelt, volgens de hiervoren bedoelde procedure, tevens de organen vast die instaan voor de organisatie van de accreditering, alsmede hun samenstelling en werkingsregels.

§ 2. De Koning kan, bij een in Ministerraad overlegd besluit, op gezamenlijke voordracht van de Ministers die respectievelijk Sociale Zaken en Volksgezondheid onder hun bevoegdheid hebben, en op voorstel van de betrokken akkoorden- of overeenkomstencommissie bedoeld in artikel 26, een regeling inzake accreditering uitwerken voor de in de artikelen 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater en 22 van hetzelfde koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 bedoelde beroepsbeoefenaars. »

Art. 10. § 1. In artikel 50, § 6, zesde lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 20 december 1995, worden de woorden « tussen geneesheren en ziekenfonden » en « medische » evenals de zinsnede « onder de voorwaarden en volgens de procedure bepaald in de vorenbedoelde akkoorden » geschrapt.

§ 2. Artikel 50, § 11, eerste lid, van dezelfde wet wordt aangevuld met de volgende zin :

« Hij kan tevens het bedrag van de forfaitaire tegemoetkoming vaststellen bedoeld in § 6, zesde lid. »

Art. 11. Artikel 51, § 1, zesde lid, 2° eerste lid, van dezelfde wet wordt aangevuld met de volgende zin : « Bedoeld document stelt tevens het bedrag vast van de forfaitaire tegemoetkoming bedoeld in artikel 50, § 6, zesde lid. »

Art. 8. Par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, sur la proposition du Ministre de la Santé publique et du Ministre des Affaires sociales, le Roi :

1° crée des Comités de concertation pour les praticiens professionnels visés aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater et 22;

2° en fixe la composition. Le Ministre de la Santé publique, le Ministre des Affaires sociales, les organisations professionnelles représentatives, les organismes assureurs y sont représentés;

3° en fixe le fonctionnement et les missions, lesquelles concernent particulièrement la maîtrise de l'offre des professionnels visés aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater et 22, l'évaluation, la structure et l'organisation de la pratique médicale.

CHAPITRE VI. — Accréditation

Art. 9. Un article 36bis, libellé comme suit, est inséré dans la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 :

« Art. 36bis. § 1er. Le Roi détermine, par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, sur la proposition conjointe des Ministres ayant respectivement la Santé publique et les Affaires sociales dans leurs attributions, les conditions et la procédure suivant lesquelles une réglementation en matière d'accréditation de certains médecins est instaurée.

L'arrêté visé est pris sur la proposition de la Commission Nationale Médico-Mutualiste. Les Ministres peuvent fixer le délai dans lequel la Commission peut formuler une proposition. Si cette proposition n'est pas faite dans ce délai ou si les Ministres ne peuvent s'y rallier, ils peuvent soumettre leur propre proposition à la Commission. La Commission rend alors un avis sur cette proposition, dans le délai fixé par les Ministres. Après l'expiration de ce délai, il peut alors être délibéré au sein du Conseil des Ministres sur l'arrêté, adapté le cas échéant à l'avis de la Commission.

L'accréditation implique le respect de certaines exigences de qualité, parmi lesquelles :

- un système de formation continue;
- un contrôle de la qualité exercé par les pairs (« peer-review ») et organisé dans le cadre de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice de l'art de guérir, de l'art infirmier, des professions paramédicales et aux commissions médicales;
- une organisation optimale de la pratique médicale organisée dans le cadre du même arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967.

En outre, le Roi détermine également, selon la procédure visée ci-dessus, les organes responsables de l'organisation de l'accréditation, ainsi que leur composition et leurs règles de fonctionnement.

§ 2. Le Roi peut, par arrêté délibéré en Conseil des Ministres, sur la proposition conjointe des Ministres ayant respectivement la Santé publique et les Affaires sociales dans leurs attributions, et sur la proposition de la commission des accords et des conventions concernée, visée à l'article 26, élaborer une réglementation en matière d'accréditation pour les praticiens professionnels visés aux articles 2, 3, 4, 5, § 2, 21bis, 21quater et 22 du même arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967. »

Art. 10. § 1er. A l'article 50, § 6, alinéa 6, de la même loi, inséré par la loi du 20 décembre 1995, les mots « médico-mutualistes » et « médicaux » ainsi que « selon les conditions et la procédure prévues dans lesdits accords » sont supprimés.

§ 2. L'article 50, § 11, alinéa premier, de la même loi est complété par la phrase suivante :

Il peut également fixer le montant de l'intervention forfaitaire visée au § 6, alinéa 6. »

Art. 11. L'article 51, § 1er, alinéa 6, 2°, alinéa premier, de la même loi est complété par la phrase suivante : « Dans ledit document est fixé également le montant de l'intervention forfaitaire visée à l'article 50, § 6, alinéa 6. »

HOOFDSTUK VII

Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging

Art. 12. Artikel 21, § 1, van dezelfde wet wordt aangevuld met het volgende lid :

« Drie Regeringscommissarissen, die de Koning benoemt, op voordracht van de Minister die Sociale Zaken onder zijn bevoegdheid heeft, respectievelijk de Minister die de Begroting onder zijn bevoegdheid heeft en de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, wonen de vergaderingen van dit comité bij ».

Kondigen deze wet af, bevelen dat zij met 's Lands zegel zal worden bekleed en door het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Gegeven te Brussel, 10 december 1997.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,
M. COLLA

Met 's Lands zegel gezegeld :

De Minister van Justitie,
S. DE CLERCK

CHAPITRE VII

Comité de l'assurance des soins de santé

Art. 12. L'article 21, § 1^{er}, de la même loi est complété par l'alinéa suivant :

« Trois commissaires du Gouvernement, nommés par le Roi, sur la proposition des Ministres ayant respectivement les Affaires sociales, le Budget et la Santé publique dans leurs attributions, assistent aux réunions de ce comité ».

Promulguons la présente loi, ordonnons qu'elle soit revêtue du sceau de l'Etat et publiée par le *Moniteur belge*.

Donné à Bruxelles, le 10 décembre 1997.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,
M. COLLA

Scellé du sceau d'Etat :

Le Ministre de la Justice,
S. DE CLERCK

N. 98 — 235

[C — 98/22034]

29 OKTOBER 1997. — Verordening tot wijziging van de verordening van 16 april 1997 tot uitvoering van artikel 80, 5° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 80, 5°;

Gelet op de verordening van 16 april 1997 tot uitvoering van artikel 80, 5° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 34;

Na erover beraadslaagd te hebben in de vergadering van 29 oktober 1997,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 34 van de verordening van 16 april 1997 tot uitvoering van artikel 80, 5° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt een § 3 ingevoegd, luidend als volgt :

« § 3. Voor de gerechtigde in volledig gecontroleerde werkloosheid, die zich bij de aanvang van zijn arbeidsongeschiktheid bevindt in het theoretische tijdvak, gedekt door de vergoeding wegens verbreking van de arbeidsovereenkomst, zoals deze werd vastgesteld in de aanvraag tot vergoeding, ingediend bij het Fonds tot vergoeding van de in geval van sluiting van ondernemingen ontslagen werknemers, wordt het gederfde loon berekend alsof de arbeidsongeschiktheid was aangevallen op de dag van het ontslag. »

Art. 2. In bijlage III bij dezelfde verordening wordt een rubriek 43 ingevoegd, luidend als volgt :

« 43. Voor de gerechtigde in volledig gecontroleerde werkloosheid bij de aanvang van zijn arbeidsongeschiktheid :

Heeft u, voordat u de hoedanigheid van gecontroleerde werkloze heeft verworven, een vergoeding ontvangen van het Fonds tot vergoeding van de in geval van sluiting van ondernemingen ontslagen werknemers ?

ja neen

Indien neen, heeft u een aanvraag tot vergoeding ingediend bij deze instelling ?

ja neen »

Art. 3. Deze verordening heeft uitwerking met ingang van 1 december 1997 en is van toepassing op de arbeidsongeschiktheseden die een aanvang nemen ten vroegste vanaf deze datum.

De Administrateur-général,

J. De Cock.

De Voorzitter,

W. Beirnaert.

F. 98 — 235

[C — 98/22034]

29 OCTOBRE 1997. — Règlement modifiant le règlement du 16 avril 1997 portant exécution de l'article 80, 5° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonné le 14 juillet 1994

Le Comité de gestion du service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 80, 5°;

Vu le règlement du 16 avril 1997 portant exécution de l'article 80, 5° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonné le 14 juillet 1994, notamment l'article 34;

Après en avoir délibéré au cours de sa séance du 29 octobre 1997,

Arrête :

Article 1^{er}. Dans l'article 34 du règlement du 16 avril 1997 portant exécution de l'article 80, 5° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonné le 14 juillet 1994, il est inséré un § 3, rédigé comme suit :

« § 3. Pour le titulaire en chômage complet contrôlé qui, lors de la survenance de son incapacité de travail, se trouve dans la période théorique couverte par l'indemnité pour rupture de contrat telle qu'elle est fixée dans la demande d'indemnisation adressée au Fonds d'indemnisation des travailleurs licenciés en cas de fermeture d'entreprises, la rémunération perdue est calculée comme si l'incapacité de travail était survenue le jour du licenciement. »

Art. 2. Dans l'annexe III du même règlement, il est inséré une rubrique 43, rédigée comme suit :

« 43. Pour le titulaire en chômage complet contrôlé lors de la survenance de son incapacité de travail :

Avant d'acquérir la qualité de chômeur contrôlé, avez-vous bénéficié d'une indemnisation à charge du Fonds d'indemnisation des travailleurs licenciés en cas de fermeture d'entreprises ?

oui non

Si non, avez-vous introduit une demande d'indemnisation auprès dudit organisme ?

oui non »

Art. 3. Le présent règlement produit ses effets le 1^{er} décembre 1997 et s'applique aux incapacités de travail qui débutent au plus tôt à partir de cette date.

L'Administrateur général,

J. De Cock.

Le Président,

W. Beirnaert.