

CHAPITRE III. — *Dispositions finales*

Art. 4. Les infractions aux dispositions du présent arrêté sont recherchées, constatées et punies conformément aux dispositions de la loi du 23 mars 1998 relative à la création d'un Fonds budgétaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux.

Art. 5. Pour la période du 1^{er} juin 2001 au 31 décembre 2001, le montant applicable est de 410 francs au lieu de 10,15 EUR mentionnés à l'article 2.

Art. 6. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} mars 2001.

Art. 7. Notre Ministre de la Protection de la consommation, de la Santé publique et de l'Environnement est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 20 juillet 2001.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre de la Protection de la consommation,
de la Santé publique et de l'Environnement,
Mme M. AELVOET

HOOFDSTUK III. — *Slotbepalingen*

Art. 4. Overtreding van de bepalingen van dit besluit wordt opgespoord, vastgesteld en gestraft overeenkomstig de bepalingen van de wet van 23 maart 1998 betreffende de oprichting van een Begrotingsfonds voor de gezondheid en de kwaliteit van de dieren en de dierlijke producten.

Art. 5. Voor de periode van 1 juni 2001 tot 31 december 2001 geldt in de plaats van het bedrag van 10,15 EUR, vermeld in artikel 2, het bedrag van 410 frank.

Art. 6. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 maart 2001.

Art. 7. Onze Minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 20 juli 2001.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Consumentenzaken,
Volksgezondheid en Leefmilieu,
Mevr. M. AELVOET

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

F. 2001 — 2359

[C — 2001/22555]

13 JUILLET 2001. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonné le 14 juillet 1994

ALBERT II, 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, notamment l'article 36bis, § 1^{er}, inséré par la loi du 10 décembre 1997;

Vu l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

Vu les propositions de la Commission nationale médico-mutualiste, faites les 22 mai 2000 et 6 novembre 2000;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, émis le 15 janvier 2001;

Vu l'avis de l'inspecteur des finances, émis le 23 janvier 2001;

Vu l'accord du Ministre du Budget, du 1^{er} février 2001;

Vu la délibération du Conseil des Ministres sur la demande d'avis à donner par le Conseil d'Etat dans un délai ne dépassant pas un mois;

Vu l'avis 31.297/1 du Conseil d'Etat, donné le 29 mars 2001, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et des Pensions et de Notre Ministre de la Protection de la Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement et sur l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Au chapitre I du Titre II de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonné le 14 juillet 1994 est insérée une Section XIV "Organes d'accréditation", rédigée comme suit :

« A. Organes d'accréditation pour médecins.

Article 122bis. Sont institués auprès du Service des soins de santé :

- un Conseil national de la promotion de la qualité;
- un Groupe de direction de l'accréditation;
- un Conseil technique de l'accréditation;

MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

N. 2001 — 2359

[C — 2001/22555]

13 JULI 2001. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

ALBERT II, 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, inzonderheid op artikel 36bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 december 1997;

Gelet op het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op de voorstellen van de Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen, gedaan op 22 mei 2000 en op 6 november 2000;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, uitgebracht op 15 januari 2001;

Gelet op het advies van de inspecteur van financiën, uitgebracht op 23 januari 2001;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 1 februari 2001;

Gelet op het besluit van de Ministerraad over het verzoek aan de Raad van State om advies te geven binnen een termijn van een maand;

Gelet op het advies 31.297/1 van de Raad van State, gegeven op 29 maart 2001 met toepassing van artikel 84, eerste lid, 1^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Pensioenen en Onze Minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu, en op het advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In Hoofdstuk I van Titel II van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt een Afdeling XIV "Accrediteringsorganen" ingevoegd, luidend als volgt :

« A. Accrediteringsorganen voor geneesheren.

Artikel 122bis. Bij de dienst voor geneeskundige verzorging worden ingesteld :

— een Nationale raad voor kwaliteitspromotie;

— een Accrediteringsstuurgroep;

— een Technische accrediteringsraad;

- un Comité paritaire pour chaque spécialité de la médecine;
- une Commission d'Appel.

1. Le Conseil national de la promotion de la qualité.

Article 122ter. § 1^{er}. Le Conseil national de la promotion de la qualité se compose des quatre groupes suivants :

1° 6 membres effectifs et 6 membres suppléants médecins généralistes agréés ainsi que 6 membres effectifs et 6 membres suppléants médecins spécialistes;

2° 7 membres effectifs et 7 membres suppléants représentant les universités ainsi que 7 membres effectifs et 7 membres suppléants représentant les organisations scientifiques médicales;

3° 12 membres effectifs et 12 membres suppléants représentant les organismes assureurs;

4° 3 membres effectifs et 3 membres suppléants représentant le Ministre qui a les affaires sociales dans ses attributions ainsi que 3 membres effectifs et 3 membres suppléants représentant le Ministre qui a la santé publique dans ses attributions.

Les groupes visés aux 2° et 3° ne comprennent que des médecins comme membres.

§ 2. Les membres du Conseil national de la promotion de la qualité sont nommés par le Roi :

1° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 1°, sur la proposition des organisations professionnelles représentatives des médecins;

2° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 2°, respectivement sur la proposition des universités et des organisations scientifiques médicales : concernant les universités, chaque université qui propose un cycle de formation complet en vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine a droit à un membre effectif et un membre suppléant;

3° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 3°, sur la proposition des organismes assureurs : chaque organisme assureur dispose au moins d'un membre effectif et d'un membre suppléant;

4° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 4°, sur la proposition respectivement du Ministre qui a les affaires sociales dans ses attributions et du Ministre qui a la santé publique dans ses attributions.

Les membres sont nommés pour une période de quatre ans.

§ 3. Les membres du Conseil national de la promotion de la qualité choisissent un président parmi les membres du groupe visé au § 1^{er}, 1° et trois vice-présidents parmi les trois autres groupes visés dans le § 1^{er}, 2°, 3° et 4°. En cas d'empêchement du président, la séance est présidée à tour de rôle par un des trois vice-présidents.

§ 4. Le Conseil national de la promotion de la qualité :

1° gère, d'une part, le système d'évaluation "peer review", c'est-à-dire un système d'examen critique par des médecins, de la qualité de leurs prestations et notamment, lorsqu'il existe des critères objectifs ou basés sur un consensus scientifique pour une pratique acceptable et adéquate, une évaluation de leur performance par rapport à ces critères, et détermine d'autre part, à cette fin les sujets et prend les initiatives en matière de développement permanent de la qualité, sur la base d'informations, de propositions, de recommandations et de stimulants;

2° développe des recommandations pour une bonne utilisation du dossier médical global;

3° développe des recommandations en vue de promouvoir le travail en équipe et diverses associations;

4° prend connaissance des travaux du Groupe de direction de l'accréditation visés à l'article 122quater;

5° fait part de ses travaux au Groupe de direction de l'accréditation.

Le Conseil national de la promotion de la qualité remplit les missions visées aux 4° et 5° en vue de la coordination du contenu des travaux.

- een Paritair comité voor elk specialisme van de geneeskunde;
- een Commissie van beroep.

1. De Nationale raad voor kwaliteitspromotie.

Artikel 122ter. § 1. De Nationale raad voor kwaliteitspromotie is samengesteld uit de volgende vier groepen :

1° 6 werkende en 6 plaatsvervangende leden erkende huisartsen en 6 werkende en 6 plaatsvervangende geneesheren-specialisten;

2° 7 werkende en 7 plaatsvervangende leden die de universiteiten vertegenwoordigen en 7 werkende en 7 plaatsvervangende leden die de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen vertegenwoordigen;

3° 12 werkende en 12 plaatsvervangende leden die de verzekeringinstellingen vertegenwoordigen;

4° 3 werkende en 3 plaatsvervangende leden die de Minister bevoegd voor sociale zaken vertegenwoordigen en 3 werkende en 3 plaatsvervangende leden die de Minister bevoegd voor volksgezondheid vertegenwoordigen.

De groepen bedoeld onder 2° en 3° bevatten enkel geneesheren als leden.

§ 2. De leden van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie worden benoemd door de Koning :

1° Wat betreft de leden bedoeld in § 1, 1°, op de voordracht van de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren;

2° Wat betreft de leden bedoeld in § 1, 2°, op de voordracht van respectievelijk de universiteiten en de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen : waar het gaat om de universiteiten heeft elke universiteit die een volledige opleidingscyclus heeft voor het bekomen van het diploma van doctor in de geneeskunde, recht op één werkend lid en één plaatsvervangend lid.

3° Wat betreft de leden bedoeld in § 1, 3°, op de voordracht van de verzekeringinstellingen : iedere verzekeringinstelling heeft minstens één werkend en één plaatsvervangend lid;

4° Wat betreft de leden bedoeld in § 1, 4°, op de voordracht van respectievelijk de Minister bevoegd voor sociale zaken en de Minister bevoegd voor volksgezondheid.

De leden worden benoemd voor een periode van vier jaar.

§ 3. De leden van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie kiezen onder de leden van de groep bedoeld in § 1, 1° een voorzitter, en drie ondervoorzitters onder de leden van de drie groepen bedoeld in § 1, 2°, 3° en 4°. Ingeval de voorzitter verhinderd is wordt de zitting afwisselend voorgezeten door één van de drie ondervoorzitters.

§ 4. De Nationale raad voor kwaliteitspromotie :

1° beheert het evaluatiesysteem "peer review", zijnde een systeem van kritisch onderzoek door artsen van de kwaliteit van hun zorgverstrekking en inzonderheid, wanneer objectieve of op wetenschappelijke consensus gebaseerde criteria van een aanvaardbare en adequate praktijkvoering bestaan, een evaluatie van de performantie ervan met betrekking tot deze criteria, en bepaalt daartoe de onderwerpen en neemt de initiatieven voor de permanente ontwikkeling van de kwaliteit, op basis van informatie, voorstellen aanbevelingen en stimulansen;

2° ontwikkelt aanbevelingen voor het correct gebruik van het globaal medisch dossier;

3° ontwikkelt aanbevelingen ter bevordering van het teamwerk en van diverse samenwerkingsverbanden;

4° neemt kennis van de werkzaamheden van de Accreditieringsstuur-groep bedoeld in artikel 122quater;

5° geeft kennis van zijn werkzaamheden aan de Accreditieringsstuur-groep.

De Nationale raad voor kwaliteitspromotie vervult de opdrachten bedoeld in 4° en 5° met het oog op de inhoudelijke coördinatie van werkzaamheden.

§ 5. Le Conseil national de la promotion de la qualité arrête son règlement d'ordre intérieur sur la base des règles de fonctionnement suivantes :

1° le Conseil national de la promotion de la qualité siège valablement lorsque la moitié des membres ayant voix délibérative de chaque groupe dont il est fait mention au § 1^{er} sont présents;

2° les décisions du Conseil national de la promotion de la qualité sont acquises si elles sont approuvées par la majorité des membres présents de chaque groupe; seuls les membres effectifs et les membres suppléants qui remplacent les membres effectifs absents ont voix délibérative;

3° le Conseil national de la promotion de la qualité comprend un groupe de travail "médecine générale". Le Conseil national de la promotion de la qualité peut instituer d'autres groupes de travail;

4° lors de l'accomplissement de sa mission visée au § 4, 1°, le Conseil national de la promotion de la qualité peut faire appel sur le plan de la conception et de l'implémentation à des instances qu'il désigne à cet effet, en ce compris les comités paritaires visés aux articles 122sexies et 122septies;

5° le président convoque le Conseil national de la promotion de la qualité sans délai si au moins trois membres demandent par écrit de mettre à l'ordre du jour un sujet déterminé.

§ 6. L'instance qui assure le secrétariat, informe en même temps le Ministre qui a les affaires sociales dans ses attributions et le Ministre qui a la santé publique dans ses attributions, de la situation et de l'état d'avancement des travaux du Conseil national de la promotion de la qualité. Les documents de travail et les avis émis par ce conseil de sa propre initiative ou à la demande d'un ou des deux ministres sont chaque fois transmis aux deux ministres précités.

2. Le Groupe de direction de l'accréditation.

Article 122quater. § 1^{er}. Le Groupe de direction de l'accréditation se compose des trois groupes suivants :

1° 6 membres effectifs et 6 membres suppléants médecins généralistes agréés et 6 membres effectifs et 6 membres suppléants médecins spécialistes;

2° 7 membres effectifs et 7 membres suppléants représentant les universités ainsi que 7 membres effectifs et 7 membres suppléants représentant les organisations scientifiques médicales;

3° 12 membres effectifs et 12 membres suppléants représentant les organismes assureurs.

Un médecin, qui représente le Ministère de la Santé publique, fait partie du Groupe de direction de l'accréditation avec voix consultative.

§ 2. Les membres du Groupe de direction de l'accréditation sont nommés par le Roi :

1° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 1°, sur la proposition des organisations professionnelles représentatives des médecins;

2° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 2°, sur la proposition respectivement des universités et des organisations scientifiques médicales : concernant les universités, chaque université qui propose un cycle de formation complet en vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine a droit à un membre effectif et un membre suppléant;

3° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 3°, sur la proposition des organismes assureurs : pour déterminer la représentation des organismes assureurs, il est tenu compte de leurs effectifs respectifs.

Les membres sont nommés pour une période de quatre ans.

§ 3. Le Groupe de direction de l'accréditation comporte une section pour la médecine générale et une pour la médecine spécialisée, un nombre minimum de membres communs du Groupe de direction siégeant tant dans une section que dans l'autre.

Les sections peuvent se réunir si le Groupe de direction de l'accréditation est d'avis que ses missions peuvent être mieux remplies ainsi.

§ 4. Le Groupe de l'accréditation choisit parmi ses membres un président et un co-président, pour chacune des deux sections prévues au § 3. Le président le plus âgé des deux sections préside le Groupe de direction de l'accréditation.

§ 5. De Nationale raad voor kwaliteitspromotie stelt zijn huishoudelijk reglement vast op grond van de volgende werkingsregels :

1° de Nationale raad voor kwaliteitspromotie houdt op geldige wijze zitting indien de helft van de stemgerechtigde leden van elke in § 1 vermelde groep aanwezig zijn;

2° de beslissingen van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie zijn aangenomen indien ze door de meerderheid van de aanwezige leden van elke groep worden goedgekeurd; alleen de werkende leden en de plaatsvervangende leden die de afwezige werkende leden vervangen zijn stemgerechtigd;

3° de Nationale raad voor kwaliteitspromotie bevat een werkgroep huisartsengeneeskunde. De Nationale raad voor kwaliteitspromotie kan andere werkgroepen instellen;

4° bij het uitoefenen van zijn opdracht bedoeld in § 4, 1°, kan de Nationale raad voor kwaliteitspromotie op conceptueel en implementeringsvlak een beroep doen op de instanties die hij daartoe aanwijst, met inbegrip van de paritaire comités bedoeld in de artikelen 122sexies en 122septies;

5° de voorzitter roept de Nationale raad voor kwaliteitspromotie zonder uitstel bijeen indien tenminste drie leden schriftelijk vragen een bepaald onderwerp op de agenda te plaatsen.

§ 6. De instantie die het secretariaat waarneemt informeert tegelijkertijd de Minister bevoegd voor sociale zaken en de Minister bevoegd voor volksgezondheid, omtrent de stand van zaken en de vordering van de werkzaamheden van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie. Werkdocumenten, adviezen op eigen initiatief of op vraag van één of beide ministers worden telkens aan beide bovengenoemde ministers overgemaakt.

2. De Accrediteringsstuurgroep.

Artikel 122quater. § 1. De Accrediteringsstuurgroep is samengesteld uit de volgende drie groepen :

1° 6 werkende en 6 plaatsvervangende leden erkende huisartsen en 6 werkende en 6 plaatsvervangende geneesheren-specialisten;

2° 7 werkende en 7 plaatsvervangende leden die de universiteiten vertegenwoordigen en 7 werkende en 7 plaatsvervangende leden die de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen vertegenwoordigen;

3° 12 werkende en 12 plaatsvervangende leden die de verzekeringsinstanties vertegenwoordigen.

Een geneesheer, die het Ministerie van Volksgezondheid vertegenwoordigt, maakt met raadgevende stem deel uit van de Accrediteringsstuurgroep.

§ 2. De leden van de Accrediteringsstuurgroep worden benoemd door de Koning :

1° Wat betreft de leden bedoeld in § 1, 1°, op voordracht van de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren;

2° Wat betreft de leden bedoeld in § 1, 2°, op voordracht van respectievelijk de universiteiten en de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen : waar het gaat om de universiteiten heeft elke universiteit die een volledige opleidingscyclus heeft voor het bekomen van het diploma van doctor in de geneeskunde, recht op één werkend lid en één plaatsvervangend lid;

3° Wat betreft de leden bedoeld in § 1, 3°, op voordracht van de verzekeringsinstanties: om de vertegenwoordiging van de verzekeringsinstanties vast te stellen wordt rekening gehouden met hun respectieve ledentallen.

De leden worden benoemd voor een periode van vier jaar.

§ 3. De Accrediteringsstuurgroep omvat een afdeling voor huisartsengeneeskunde en een voor gespecialiseerde geneeskunde, waarbij een minimaal zelfde aantal leden van de Stuurgroep zowel in de ene als in de andere afdeling zitting hebben.

De afdelingen kunnen samen vergaderen als de Accrediteringsstuurgroep van oordeel is dat zijn opdrachten zo beter kunnen worden uitgevoerd.

§ 4. De Accrediteringsstuurgroep kiest onder zijn leden een voorzitter en een medevoorzitter voor elk van de twee afdelingen waarin is voorzien in § 3. De oudste voorzitter in jaren van de twee afdelingen zit de Accrediteringsstuurgroep voor.

§ 5. Le Groupe de direction de l'accréditation :

1° gère l'exécution des conditions d'accréditation et des procédures;

2° gère le système de formation continue;

3° agrée les programmes de formation continue qui lui sont soumis par les comités paritaires ou décide, le cas échéant, de l'appréciation et de l'agrément des programmes si un comité paritaire ne formule pas de propositions ou ne peut pas prendre de décision au sens de l'article 122*septies*, § 6, 2°;

4° supervise et coordonne le fonctionnement des Comités paritaires concernant la formation continue;

5° informe le Conseil national de la promotion de la qualité de ses travaux;

6° prend connaissance des travaux du Conseil national de la promotion de la qualité, visés à l'article 122*ter*, § 4;

7° décide de l'accréditation des médecins individuels.

Les missions visées aux 5° et 6° sont remplies en vue de la coordination du contenu des travaux en particulier en ce qui concerne la gestion du système de formation continue visé au 2°.

§ 6. Le Groupe de direction de l'accréditation arrête son règlement d'ordre intérieur sur la base des règles de fonctionnement suivantes :

1° le Groupe de direction de l'accréditation siège valablement lorsque la moitié des membres ayant voix délibérative de chaque groupe mentionné au § 1^{er} sont présents;

2° les décisions du Groupe de direction de l'accréditation sont acquises si elles sont approuvées par la majorité des membres présents de chaque groupe; seuls les membres effectifs et les membres suppléants qui remplacent les membres effectifs absents ont voix délibérative;

3° le Groupe de direction de l'accréditation peut instituer des groupes de travail.

3. Le Conseil technique de l'accréditation.

Article 122*quinquies*. § 1^{er}. Le Conseil technique de l'accréditation est composé de membres du Groupe de direction de l'accréditation et compte chaque fois quatre membres effectifs et quatre membres suppléants désignés par chaque groupe visé à l'article 122*quater*, § 1^{er}.

§ 2. Les membres du Conseil technique de l'accréditation choisissent entre eux, à la majorité des voix, un président, un vice-président et un secrétaire, en veillant à ce que soient représentés chacun des trois groupes constitutifs.

§ 3. Le Conseil technique de l'accréditation donne des avis et élaboré des propositions à propos de chaque demande que lui soumet le Groupe de direction de l'accréditation en ce qui concerne ses missions visées à l'article 122*quater*, § 5.

§ 4. Le Conseil technique de l'accréditation arrête son règlement d'ordre intérieur sur la base des règles de fonctionnement suivantes :

1° le Conseil technique de l'accréditation siège valablement lorsque la moitié au moins des membres effectifs ou suppléants sont présents et lorsqu'au moins chaque groupe est représenté. Les travaux sont dirigés par le Président ou, si celui-ci est empêché, par le vice-président. Lorsque le président et le vice-président sont absents, la réunion est présidée par le membre le plus âgé;

2° seul un membre effectif a droit de vote et un membre suppléant a le droit de vote si le membre effectif qu'il remplace n'est pas présent en séance. Les décisions sont en principe prises par consensus. Si l'on n'aboutit pas à un consensus, les opinions sont consignées par groupe dans un procès-verbal;

3° sur proposition unanime du président, du vice-président et du secrétaire ou sur la proposition de la majorité des membres avec accord du président, du vice-président et du secrétaire, et en vue du traitement de problèmes techniques spécifiques, le Conseil technique de l'accréditation peut convoquer toute personne qu'il estime être susceptible de lui fournir des informations utiles;

4° le Conseil technique de l'accréditation peut créer des groupes de travail en son sein et les charger de l'examen préalable d'un problème. Les trois groupes sont représentés dans chaque groupe de travail. Chaque groupe de travail est présidé par un membre du Conseil technique de l'accréditation désigné par le président, le vice-président et le secrétaire. Chaque groupe de travail peut entendre les experts qu'il souhaite avec l'accord du Conseil technique de l'accréditation.

§ 5. De Accrediteringsstuurgroep :

1° beheert de uitvoering van de accrediteringsvoorwaarden en procedures;

2° beheert het systeem van continue opleiding;

3° erkent de programma's van continue opleiding die hem door de paritaire comités worden voorgelegd of beslist, in voorkomend geval over de waardering en de erkenning van de programma's indien een paritair comité geen voorstellen doet of geen beslissing kan nemen zoals bedoeld in artikel 122*septies*, § 6, 2°;

4° supervisert en coördineert de werking van de paritaire comités met betrekking tot de continue opleiding;

5° geeft kennis van zijn werkzaamheden aan de Nationale raad voor kwaliteitspromotie;

6° neemt kennis van de werkzaamheden van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie zoals bedoeld in artikel 122*ter*, § 4;

7° beslist over de accreditering van individuele geneesheren.

De opdrachten bedoeld in 5° en 6° worden vervuld met het oog op de inhoudelijke coördinatie van de werkzaamheden, inzonderheid wat betreft het beheer van het systeem van continue opleiding bedoeld in 2°.

§ 6. De Accrediteringsstuurgroep stelt zijn huishoudelijk reglement vast op grond van de volgende werkingsregels :

1° de Accrediteringsstuurgroep houdt op geldige wijze zitting indien de helft van de stemgerechtigde leden van elke in § 1 vermelde groep aanwezig zijn;

2° de beslissingen van de Accrediteringsstuurgroep zijn aangenomen indien ze door de meerderheid van de aanwezige leden van elke groep worden goedgekeurd; alleen de werkende leden en de plaatsvervangende leden die de afwezige werkende leden vervangen zijn stemgerechtigd;

3° de Accrediteringsstuurgroep kan werkgroepen instellen.

3. De Technische accrediteringsraad.

Artikel 122*quinquies*. § 1. De Technische accrediteringsraad is samengesteld uit leden van de Accrediteringsstuurgroep en telt telkens vier werkende en vier plaatsvervangende leden aangesteld door elke groep bedoeld in artikel 122*quater*, § 1.

§ 2. De leden van de Technische accrediteringsraad kiezen onderling bij meerderheid van stemmen een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris, met inachtneming van de voorwaarde dat elk van de drie samenstellende groepen is vertegenwoordigd.

§ 3. De Technische accrediteringsraad geeft adviezen en werkt voorstellen uit over elke vraag die de Accrediteringsstuurgroep hem voorlegt in verband met zijn opdrachten bedoeld in artikel 122*quater*, § 5.

§ 4. De Technische accrediteringsraad maakt zijn huishoudelijk reglement op op grond van de volgende werkingsregels :

1° de Technische accrediteringsraad houdt op geldige wijze zitting indien ten minste de helft van de effectieve plaatsvervangende leden aanwezig is en tenminste elke groep vertegenwoordigd is. De werkzaamheden worden geleid door de voorzitter of, als de voorzitter verhinderd is, door de ondervoorzitter. Als de voorzitter en de ondervoorzitter afwezig zijn wordt de vergadering voorgezet door het oudste lid in leeftijd;

2° uitsluitend een werkend lid is stemgerechtigd en een plaatsvervarend lid is stemgerechtigd indien het werkend lid dat hij vervangt niet aanwezig is. De beslissingen worden in principe genomen via consensus. Indien er geen consensus wordt bereikt, worden de meningen per groep genootleerd;

3° de Technische accrediteringsraad kan op unaniem voorstel van de voorzitter, de ondervoorzitter en de secretaris of op voorstel van de meerderheid van de leden met instemming van de voorzitter, de ondervoorzitter en de secretaris, en met het oog op de behandeling van bijzondere technische problemen ieder persoon van wie hij oordeelt dat hij hem kan voorlichten, voor de vergadering oproepen;

4° de Technische accrediteringsraad kan in zijn schoot werkgroepen instellen die hij belast met een voorafgaand onderzoek van een probleem. In de werkgroep zijn de drie groepen vertegenwoordigd. Elke werkgroep wordt voorgezet door een lid van de Technische accrediteringsraad dat is aangeduid door de voorzitter, de ondervoorzitter en de secretaris. Elke werkgroep mag de deskundigen horen die het nodig acht mits instemming van de Technische accrediteringsraad.

4. Les Comités paritaires.

Article 122*sexies*. Sont institués, auprès du Service des soins de santé, des comités paritaires pour :

- la médecine générale;
- l'anesthésiologie-réanimation;
- la chirurgie;
- la neurochirurgie;
- la chirurgie plastique;
- la gynécologie et l'obstétrique;
- l'ophtalmologie;
- l'oto-rhino-laryngologie;
- l'urologie;
- l'orthopédie;
- la stomatologie;
- la dermatovénérologie;
- la médecine interne;
- la pneumologie;
- la gastro-entérologie;
- la pédiatrie;
- la cardiologie;
- la neurologie;
- la psychiatrie;
- la rhumatologie;
- la médecine physique;
- la biologie clinique;
- la radiodiagnostic;
- la radiothérapie;
- la médecine nucléaire;
- l'anatomopathologie.

Article 122*septies*. § 1^{er}. Le Comité paritaire pour la médecine générale est composé des deux groupes suivants :

1° vingt-quatre membres représentant les organisations professionnelles représentatives des médecins;

2° vingt-quatre membres représentant les universités, les organisations scientifiques médicales et les cercles de formation continue.

Tous les autres comités paritaires sont composés des deux groupes suivants :

1° douze membres effectifs et douze membres suppléants représentant les organisations professionnelles représentatives des médecins;

2° douze membres effectifs et douze membres suppléants représentant les universités, les organisations scientifiques médicales et les cercles de formation continue.

Les membres sont nommés pour une période de quatre ans.

§ 2. Le comité paritaire pour la médecine générale ne comprend que des médecins généralistes agréés comme membres; les autres comités paritaires ne comprennent que des médecins-spécialistes comme membres.

§ 3. Les membres des comités paritaires sont nommés par le Roi :

1° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, et § 1^{er}, alinéa 2, 1^{er}, sur la proposition des organisations professionnelles représentatives des médecins;

2° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, et § 1^{er}, alinéa 2, 2^o, sur la proposition des universités, des organisations scientifiques médicales et des cercles de formation continue.

§ 4. Les membres de chaque comité paritaire choisissent, parmi les membres des groupes visés au § 1^{er}, un président, un vice-président et un secrétaire.

4. De paritaire comités.

Artikel 122*sexies*. Bij de Dienst voor geneeskundige verzorging worden paritaire comités ingesteld voor :

- huisartsgeneeskunde;
- anesthesiologie-reanimatie;
- heelkunde;
- neurochirurgie;
- plastische heelkunde;
- gynecologie en verloskunde;
- oftalmologie;
- otorhinolaryngologie;
- urologie;
- orthopedie;
- stomatologie;
- dermato-venerologie;
- inwendige geneeskunde;
- pneumologie;
- gastro-enterologie;
- kindergeneeskunde;
- cardiologie;
- neurologie;
- psychiatrie;
- reumatologie;
- fysische geneeskunde;
- klinische biologie;
- röntgendiagnose;
- radiotherapie;
- nucleaire geneeskunde;
- pathologische anatomie.

Artikel 122*septies*. § 1. Het paritair comité voor de huisartsgeneeskunde is samengesteld uit de volgende twee groepen :

1° vierentwintig leden die de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren vertegenwoordigen;

2° vierentwintig leden die de universiteiten, de wetenschappelijke verenigingen en de kringen voor continue opleiding vertegenwoordigen.

Alle andere paritaire comités zijn samengesteld uit de volgende twee groepen :

1° twaalf werkende en twaalf plaatsvervangende leden die de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren vertegenwoordigen;

2° twaalf werkende en twaalf plaatsvervangende leden die de universiteiten, de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen en de kringen voor continue opleiding vertegenwoordigen.

De leden worden benoemd voor een periode van vier jaar.

§ 2. Het Paritair comité voor de huisartsgeneeskunde bevat enkel erkende huisartsen als leden; de andere paritaire comités bevatten enkel geneesheren-specialisten als leden.

§ 3. De leden van de paritaire comités worden benoemd door de Koning :

1° wat betreft de leden bedoeld in § 1, eerste lid, 1°, en § 1, tweede lid, 1°, op de voordracht van de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren;

2° wat betreft de leden bedoeld in § 1, eerste lid, 2°, en § 1, tweede lid, 2°, op de voordracht van de universiteiten, de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen en de kringen voor continue opleiding.

§ 4. De leden van elk paritair comité kiezen onder de leden van de groepen bedoeld in § 1 een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris.

§ 5. Les comités paritaires, chacun en ce qui concerne sa spécialités :

1° soumettent les programmes de formation continue établis ou acceptés ainsi que leur évaluation à l'agrément du Groupe de direction de l'accréditation visé à l'article 122^{quater};

2° surveillent l'exécution de la formation continue, sous la supervision du Groupe de direction de l'accréditation;

3° exécutent, le cas échéant, la mission relative au système d'évaluation "peer review" défini à l'article 122^{ter}, § 4, 1°, sous la supervision du Conseil national de la promotion de la qualité.

§ 6. Les comités paritaires arrêtent, en ce qui concerne leur mission visée au § 5, 1° et 2°, leur règlement d'ordre intérieur sur la base des règles de fonctionnement suivantes :

1° les comités paritaires siègent valablement lorsque la moitié des membres ayant voix délibérative de chaque groupe mentionné au § 1^{er}, sont présents;

2° les décisions des comités paritaires sont acquises si elles sont approuvées par la majorité des membres présents de chaque groupe; dans les comités paritaires visés au § 1^{er}, alinéa 2, seuls les membres effectifs et les membres suppléants qui remplacent les membres effectifs absents ont voix délibérative;

3° chaque comité paritaire peut créer des groupes de travail, répartis éventuellement par région, et en désigner les membres : la composition de chaque groupe de travail est une émanation du Comité paritaire qui le crée.

5. La Commission d'appel.

Article 122^{octies}. § 1^{er}. La Commission d'appel se compose des groupes suivants :

1° 4 membres effectifs et 4 membres suppléants représentant les organisations professionnelles représentatives des médecins;

2° 4 membres effectifs et 4 membres suppléants représentant les universités et les organisations scientifiques médicales;

3° 4 membres effectifs et 4 membres suppléants représentant les organismes assureurs.

Le groupe visé au 1° compte deux membres effectifs et deux membres suppléants médecins généralistes agréés ainsi que deux membres effectifs et deux membres suppléants médecins spécialistes.

Les membres de la Commission d'appel ne peuvent pas être membres de la Commission nationale médico-mutualiste ni du Groupe de direction de l'accréditation.

Les membres sont nommés pour une période de quatre ans.

§ 2. Les membres de la Commission d'appel sont nommés par le Roi :

1° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 1°, sur la proposition des organisations professionnelles représentatives des médecins;

2° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 2°, sur la proposition des universités et des organisations scientifiques médicales;

3° en ce qui concerne les membres visés au § 1^{er}, 3°, sur la proposition des organismes assureurs.

§ 3. La Commission d'appel choisit un président parmi les membres d'un des groupes visés au § 1^{er} et deux vice-présidents parmi des membres des deux autres groupes visés dans la même disposition. En cas d'empêchement du président, la séance est présidée à tour de rôle par un des deux vice-présidents.

§ 4. La Commission d'appel examine et statue sur le recours que les médecins individuels peuvent introduire auprès d'elle contre des décisions les concernant prises par le Groupe de direction de l'accréditation en exécution de sa mission visée à l'article 122^{quater}, § 5, 7°.

§ 5. La Commission d'appel arrête son règlement d'ordre intérieur sur la base des règles de fonctionnement suivantes :

1° sous peine d'irrecevabilité, le recours est introduit auprès de la Commission d'appel, par lettre recommandée à la poste, dans les soixante jours à compter de la date de la notification de la décision du Groupe de direction de l'accréditation. Si le délai vient à échéance un samedi, un dimanche ou un jour férié légal, il est prolongé jusqu'au prochain jour ouvrable;

§ 5. De paritaire comités, elk wat betreft hun specialisme :

1° leggen de opgemaakte of aanvaarde programma's van continue opleiding, samen met de waardebepaling ervan, ter erkenning voor aan de Accrediteringsstuurgroep bedoeld in artikel 122^{quater};

2° houden toezicht op de uitvoering van de continue opleiding, onder supervisie van de Accrediteringsstuurgroep;

3° voeren desgevallend de opdracht uit inzake het evaluatiesysteem "peer review", zoals omschreven in artikel 122^{ter}, § 4, 1°, onder de supervisie van de Nationale raad voor kwaliteitspromotie.

§ 6. De paritaire comités stellen wat betreft hun opdracht bedoeld in § 5, 1° en 2°, hun huishoudelijk reglement vast op grond van de volgende werkingsregels :

1° de paritaire comités houden op geldige wijze zitting indien de helft van de stemgerechtigde leden van elke in § 1 vermelde groep aanwezig zijn;

2° de beslissingen van de paritaire comités zijn aangenomen indien ze door de meerderheid van de aanwezige leden van elke groep worden goedgekeurd; in de paritaire comités bedoeld in § 1, tweede lid, zijn alleen de werkende leden en de plaatsvervangende leden die de afwezige werkende leden vervangen stemgerechtigd;

3° elk paritair comité kan werkgroepen oprichten, eventueel opgesplitst per regio, en de leden ervan aanstellen : de samenstelling van elke werkgroep is een emanatie van het paritair comité dat hem opricht.

5. De Commissie van beroep.

Artikel 122^{octies}. § 1. De Commissie van beroep is samengesteld uit de volgende groepen :

1° 4 werkende en 4 plaatsvervangende leden die de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren vertegenwoordigen;

2° 4 werkende en 4 plaatsvervangende leden die de universiteiten en de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen vertegenwoordigen;

3° 4 werkende en 4 plaatsvervangende leden die de verzekeringsinstellingen vertegenwoordigen;

De groep bedoeld in 1° telt twee werkende en twee plaatsvervangende leden erkende huisartsen en twee werkende en twee plaatsvervangende leden geneesheren-specialisten.

De leden van de Commissie van beroep mogen geen lid zijn van de Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen of van de Accrediteringsstuurgroep.

De leden worden benoemd voor een periode van vier jaar.

§ 2. De leden van de Commissie van beroep worden benoemd door de Koning:

1° wat betreft de leden bedoeld in § 1, 1°, op voordracht van de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren;

2° wat betreft de leden bedoeld in § 1, 2°, op voordracht van de universiteiten en de wetenschappelijke geneeskundige verenigingen;

3° wat betreft de leden bedoeld in § 1, 3°, op voordracht van de verzekeringsinstellingen.

§ 3. De Commissie van beroep kiest een voorzitter onder de leden van een van de groepen bedoeld in § 1 en twee ondervoorzitters onder de leden van de twee andere groepen bedoeld in dezelfde bepaling. Ingeval de voorzitter verhindert is wordt de zitting afwisselend voorgezeten door één van de twee ondervoorzitters.

§ 4. De Commissie van beroep onderzoekt en beslist over het beroep dat bij haar kan worden ingesteld door individuele geneesheren tegen de hen betreffende beslissingen getroffen door de Accrediteringsstuurgroep in uitvoering van zijn opdracht bedoeld in artikel 122^{quater}, § 5, 7°.

§ 5. De Commissie van beroep stelt haar huishoudelijk reglement vast op grond van de volgende werkingsregels :

1° het beroep wordt op straffe van onontvankelijkheid bij de Commissie van beroep ingediend met een per post aangetekende brief binnen zestig dagen te rekenen vanaf de datum van de kennisgeving van de beslissing van de Accrediteringsstuurgroep. Indien de termijn verstrijkt op een zaterdag, een zondag of een wettelijke feestdag, wordt hij verlengd tot de volgende werkdag;

2° le recours comprend :

— tous les motifs et toutes les pièces invoqués à l'encontre de la décision;

- une copie de la notification de la décision;

3° la Commission d'appel se réunit valablement si quatre membres effectifs ou suppléants de chaque groupe mentionné au § 1^{er} sont présents;

si la condition de présence visée au premier alinéa n'est pas remplie, les points inscrits à l'ordre du jour sont reportés à la séance suivante;

seuls les membres effectifs et les membres suppléants qui remplacent les membres effectifs absents ont voix délibérative;

4° toute la procédure devant la Commission d'appel se fait par écrit. La Commission d'appel examine toutes les pièces en séance. Elle délibère à huis clos et ses délibérations sont secrètes;

5° chaque recours recevable est soumis au vote. Un recours ne peut être déclaré fondé que si la majorité des membres de la Commission d'appel s'est prononcée en ce sens. Dans tous les autres cas le recours est non fondé. »

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il a été publié dans le *Moniteur belge*.

Les organes créés sur la base de l'accord national médico-mutualiste conclu le 17 février 1997 continuent de remplir leurs missions jusqu'au dernier jour du mois au cours duquel les organes en question visés dans le présent arrêté sont constitués valablement.

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales et des Pensions et Notre Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 13 juillet 2001.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et des Pensions,

F. VANDENBROUCKE

La Ministre chargée de la Santé publique,

Mme M. AELVOET

2° het beroepschrift bevat :

— alle motieven en alle stukken die worden aangevoerd tegen de beslissing;

— een kopie van de kennisgeving van de beslissing;

3° de Commissie van beroep vergadert geldig indien vier werkende of plaatsvervangende leden van elke in § 1 vermelde groep aanwezig zijn;

indien de aanwezigheidsvereiste bedoeld in de eerste alinea niet is vervuld, worden de geagendeerde punten verdaagd tot de volgende vergadering;

alleen de werkende leden en de plaatsvervangende leden die de afwezige werkende leden vervangen zijn stemgerechtigd;

4° de hele procedure voor de Commissie van beroep verloopt schriftelijk. Ter zitting onderzoekt de Commissie van Beroep alle stukken. Ze beraadslaagt met gesloten deuren en haar beraadslagingen zijn geheim;

5° over elke ontvankelijk beroepschrift wordt gestemd. Een beroepschrift kan enkel gegrond worden verklaard door een meerderheid van de leden van de Commissie van beroep. In alle andere gevallen is het beroepschrift ongegrond. »

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

De organen opgericht op basis van het op 17 februari 1997 gesloten nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen blijven hun opdrachten vervullen tot de laatste dag van de maand waarin de overeenkomstige organen bedoeld in dit besluit rechtsgeldig zijn samengesteld.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken en Pensioenen en Onze Minister belast met Volksgezondheid zijn, ieder wat hen betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 13 juli 2001.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Pensioenen,

F. VANDENBROUCKE

De Minister belast met Volksgezondheid,

Mevr. M. AELVOET

F. 2001 — 2360

[C — 2001/22554]

13 JUILLET 2001. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 8 août 1997 fixant les règles concernant les élections médicales telles qu'elles sont prévues à l'article 211, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonné le 14 juillet 1994

ALBERT II, 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, notamment l'article 211, § 1^{er}, tel que modifié par les lois des 29 avril 1996 et 22 février 1998;

Vu l'arrêté royal du 8 août 1997 fixant les règles concernant les élections médicales telles qu'elles sont prévues à l'article 211, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonné le 14 juillet 1994, notamment l'article 6;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé émis le 15 janvier 2001;

Vu l'avis de l'inspecteur des finances, émis le 23 janvier 2001;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 1 février 2001;

N. 2001 — 2360

[C — 2001/22554]

13 JULI 2001. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 8 augustus 1997 tot vaststelling van de regels voor de medische verkiezingen zoals bedoeld in artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

ALBERT II, 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, inzonderheid op artikel 211, § 1, zoals gewijzigd door de wetten van 29 april 1996 en 22 februari 1998;

Gelet op het koninklijk besluit van 8 augustus 1997 tot vaststelling van de regels voor de medische verkiezingen zoals bedoeld in artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 6;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, uitgebracht op 15 januari 2001;

Gelet op het advies van de inspecteur van financiën, uitgebracht op 23 januari 2001;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 1 februari 2001;