

CHAPITRE IV. — *Procédure de réclamation*

Art. 5. § 1^{er}. L'exploitant qui entend contester la rétribution doit introduire une réclamation auprès de l'administrateur du registre dans les quarante jours civils à compter de la date d'envoi de l'attestation, le cachet de la poste faisant foi. Cette réclamation n'a pas d'effet suspensif sur le paiement de la rétribution.

§ 2. La réclamation doit être motivée et se baser exclusivement sur :

— une erreur matérielle commise dans l'attestation, et/ou

— la démonstration que les quotas ayant servi de base au calcul de la rétribution n'avaient pas été alloués à titre gratuit selon le plan national d'allocation.

§ 3. La réclamation est traitée par l'administrateur du registre, qui notifie sa décision à l'exploitant dans les 45 jours civils à compter de la date de réception de la réclamation.

§ 4. Le recours administratif organisé par le présent article ne restreint pas le recours juridictionnel.

CHAPITRE V. — *Révision de la rétribution*

Art. 6. § 1^{er}. A tout moment, l'administrateur du registre peut prendre l'initiative de rectifier l'attestation de rétribution, notamment en raison d'une erreur commise, ou en raison de corrections apportées au plan national d'allocation en vertu des articles 38 et 44 du règlement.

§ 2. Dans les plus brefs délais l'attestation rectifiée est envoyée au titulaire du compte de dépôt de l'exploitant concerné, par courrier recommandé avec accusé de réception.

§ 3. Les dispositions du chapitre IV relatives aux réclamations sont également applicables en cas de révision de la rétribution.

CHAPITRE VI. — *Dispositions finales*

Art. 7. Notre Ministre du Budget et Notre Ministre de l'Environnement sont chargés, chacun en ce qui les concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 26 avril 2007.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Environnement,
B. TOBBACK

HOOFDSTUK IV. — *Procedure voor het indienen van bezwaren*

Art. 5. § 1. De exploitant die de retributie wenst te betwisten moet een bezwaar indienen bij de registeradministrateur binnen de veertig kalenderdagen te rekenen vanaf de datum van verzending van het attest, waarbij de postdatum als bewijs geldt. Dit bezwaar heeft geen opschortend effect op de betaling van de retributie.

§ 2. Het bezwaar moet gemotiveerd worden en mag enkel gebaseerd zijn op :

— een materiële fout op het attest en/of

— het bewijs dat de emissierechten die als basis dienden voor de berekening van de retributie niet gratis toegewezen zijn volgens het nationale toewijzingsplan.

§ 3. Het bezwaar wordt behandeld door de registeradministrateur, die zijn beslissing aan de exploitant notificeert in de 45 kalenderdagen volgend de datum van receptie van het bezwaar.

§ 4. De administratieve beroep beschreven in dit artikel beperkt de gerechtelijk beroep niet.

HOOFDSTUK V. — *Herziening van de retributie*

Art. 6. § 1. De registeradministrateur kan te allen tijde het initiatief nemen om het attest van de retributie te verifiëren, met name naar aanleiding van een fout of naar aanleiding van verbeteringen die aan het nationale toewijzingsplan werden aangebracht op grond van artikels 38 en 44 van de verordening.

§ 2. Binnen de kortst mogelijke termijn wordt het geverifieerde attest, per aangetekend schrijven met ontvangstbewijs, opgestuurd naar de houder van de exploitanttegoedrekening in kwestie.

§ 3. De bepalingen van hoofdstuk IV in verband met de procedures voor het indienen van bezwaren zijn eveneens van toepassing in geval van herziening van de retributie.

HOOFDSTUK VI. — *Slotbepalingen*

Art. 7. Onze Minister van Begroting en Onze Minister van Leefmilieu zijn, ieder wat hem/haar betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, op 26 april 2007.

ALBERT

Par le Roi :

De Minister van Leefmilieu,
B. TOBBACK

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

F. 2007 — 2132

[C — 2007/22638]

27 AVRIL 2007. — Arrêté royal portant exécution de l'article 4 de la loi du 26 mars 2003 réglementant la pratique de l'autopsie après le décès inopiné et médicalement inexpliqué d'un enfant de moins de dix-huit mois

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 26 mars 2003 réglementant la pratique de l'autopsie après le décès inopiné et médicalement inexpliqué d'un enfant de moins de dix-huit mois, notamment l'article 4, modifié par la loi du 22 décembre 2003;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances du 8 mars 2005;

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget du 12 septembre 2005;

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

N. 2007 — 2132

[C — 2007/22638]

27 APRIL 2007. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 4 van de wet van 26 maart 2003 houdende regeling van de autopsie na het onverwachte en medisch onverklaarde overlijden van een kind van minder dan achttien maanden

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 26 maart 2003 houdende regeling van de autopsie na het onverwachte en medisch onverklaarde overlijden van een kind van minder dan achttien maanden, inzonderheid op artikel 4, gewijzigd bij de wet van 22 december 2003;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën van 8 maart 2005;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting van 12 september 2005;

Vu l'avis 42.557/3 du Conseil d'Etat, donné le 11 avril 2007, en application de l'article 84, § 1^{er}, 1^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Pour l'application de la loi du 26 mars 2003 réglementant la pratique de l'autopsie après le décès inopiné et médicalement inexpliqué d'un enfant de moins de dix-huit mois, il faut entendre par :

1^o « centre de mort subite du nourrisson » :

La section de diagnostic et de traitement de la mort subite du nourrisson relevant d'un hôpital général, qui, en application des articles 22, 6^o et 23, § 3 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, a conclu une convention avec le comité de l'assurance du service des soins de santé de l'INAMI en matière de réadaptation fonctionnelle relative au monitoring cardio-respiratoire à domicile de nouveau-nés et de nourrissons présentant un risque accru de mort subite du nourrisson.

2^o « un service d'anatomopathologie » : Le service qui effectue l'autopsie des enfants de moins de 18 mois décédés, et qui en vue de l'organisation d'une permanence, a conclu une convention avec des médecins spécialistes en anatomopathologie, qui ont effectué en première main des autopsies sur des enfants. La permanence est organisée de telle manière qu'un médecin spécialiste en anatomopathologie est appelable en permanence, de sorte qu'il puisse être présent dans le centre de prévention de la mort subite du nourrisson dans les plus brefs délais après l'appel.

Art. 2. Après avoir constaté que les parents ne souhaitent pas utiliser leur droit de refus d'autopsie, le médecin qui constate le décès prend contact sans délai avec le centre de prévention de la mort subite du nourrisson le plus proche.

Art. 3. L'hôpital général qui exploite le centre et le service tels que visés à l'article 1^{er} et où est pratiquée l'autopsie, est chargé du transport.

Art. 4. Dès que l'hôpital général où sera pratiquée l'autopsie, est informé de ce qu'un enfant décédé doit être transporté, le service d'anatomopathologie doit être averti. Le médecin spécialiste en anatomopathologie appelé se rend sans délai au centre de prévention de la mort subite du nourrisson.

Art. 5. En vue d'assurer le soutien psychologique des parents et de la famille de l'enfant décédé, le centre de prévention de la mort subite du nourrisson doit pouvoir faire appel, au sein de l'hôpital, à une équipe pluridisciplinaire de soutien psychosocial composée d'un psychologue clinique et d'un travailleur social ou d'un infirmier gradué en santé publique.

Le soutien psychologique visé à l'alinéa 1^{er} tel que repris dans le premier alinéa, est ciblé sur l'information et l'accompagnement en ce qui concerne l'exécution de l'autopsie.

En ce qui concerne les compétences précitées, il peut être fait appel aux membres de l'équipe pluridisciplinaire qui assure également la fonction palliative au sein de l'hôpital.

Art. 6. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} juillet 2007.

Art. 7. Notre Ministre de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 27 avril 2007.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,
R. DEMOTTE

Gelet op advies 42.557/3 van de Raad van State, gegeven op 11 april 2007, met toepassing van artikel 84, § 1, 1^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Voor de toepassing van de wet van 26 maart 2003 houdende regeling van de autopsie na het onverwachte en medisch onverklaarde overlijden van een kind van minder dan achttien maanden, wordt verstaan onder :

1^o « centrum voor wiegendood » :

De afdeling voor diagnose van en behandeling tegen wiegendood van een algemeen ziekenhuis dat bij toepassing van de artikelen 22, 6^o en 23, § 3, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, met het verzekeringscomité van de dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV een overeenkomst gesloten heeft inzake revalidatie met betrekking tot cardio-respiratoire thuismonitoring van pasgeborenen en zuigelingen met verhoogd risico op wiegendood.

2^o « een dienst voor anatomopathologie » : de dienst die instaat voor de autopsie op overleden kinderen van minder dan 18 maand, en die, met het oog op het instellen van een permanentie, een overeenkomst afgesloten heeft met geneesheren - specialisten in de pathologische anatomie, die in eerste hand autopsiën op kinderen verricht hebben. Bedoelde permanentie is zo georganiseerd dat een geneesheer - specialist in de pathologische anatomie permanent oproepbaar is, derwijze dat hij binnen de kortst mogelijke tijd na de oproep, in het centrum voor wiegendood kan zijn.

Art. 2. De arts die het overlijden vaststelt neemt, nadat hij geconstateerd heeft dat de ouders geen gebruik wensen te maken van hun recht op weigering van autopsie, onverwijld contact op met het dichtstbijzijnde centrum voor wiegendood.

Art. 3. Het algemeen ziekenhuis dat het in artikel 1 bedoelde centrum en dienst uitbaat en waar de autopsie wordt verricht, staat in voor het transport.

Art. 4. Van zodra het algemeen ziekenhuis waar de autopsie zal uitgevoerd worden op de hoogte gebracht wordt dat er een overleden kind moet getransporteerd worden, moet de anatomopathologiedienst worden verwittigd. De opgeroepen geneesheer - specialist in de pathologische anatomie begeeft zich onverwijld naar het centrum voor wiegendood.

Art. 5. Voor psychologische ondersteuning van de ouders en het gezin van het overleden kind moet het centrum voor wiegendood in het ziekenhuis een beroep kunnen doen op een pluridisciplinair psychosociaal supportteam bestaande uit een klinisch psycholoog en een maatschappelijk werker of een gegradueerde verpleegkundige in de sociale gezondheidszorg.

De in het eerste lid bedoelde psychologische ondersteuning is gericht op informatie en begeleiding inzake de uitvoering van de autopsie.

Voor voornoemde deskundigheden kan een beroep worden gedaan op de leden van het pluridisciplinair team dat ook de palliatieve functie in het ziekenhuis waarneemt.

Art. 6. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2007.

Art. 7. Onze Minister van Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 27 april 2007.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
R. DEMOTTE