

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de Notre Ministre des Classes moyennes et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'article 19 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, modifié par l'arrêté royal du 24 janvier 1990, l'alinéa suivant est inséré entre les alinéas 1^{er} et 2 :

« Le travail volontaire au sens de la loi du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires n'est pas considéré comme une activité professionnelle, à condition que le médecin-conseil constate que cette activité est compatible avec l'état général de santé de l'intéressé. »

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} août 2006.

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales et Notre Ministre des Classes moyennes sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 29 juin 2007.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

R. DEMOTTE

La Ministre des Classes moyennes,

Mme S. LARUELLE

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Onze Minister van Middenstand, en op het advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 19 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 24 januari 1990, wordt tussen het eerste en het tweede lid het volgende lid ingevoegd :

« Vrijwilligerswerk in de zin van de wet van 3 juli 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers wordt niet beschouwd als een beroepsbezigheid, voor zover de adviserend geneesheer vaststelt dat deze activiteiten verenigbaar zijn met de algemene gezondheidstoestand van de betrokkene. »

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 augustus 2006.

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

Gegeven te Brussel, 29 juni 2007.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

R. DEMOTTE

De Minister van Middenstand,

Mevr. S. LARUELLE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2007 — 3716

[C — 2007/23183]

3 AOUT 2007. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités

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 35, § 1^{er}, modifié par les lois des 20 décembre 1995, 22 février 1998, 24 décembre 1999, 10 août 2001, 22 août 2002, 5 août 2003, 22 décembre 2003, 9 juillet 2004, 27 avril 2005 et 27 décembre 2005, et § 2, modifié par les lois des 20 décembre 1995 et 10 août 2001, et par l'arrêté royal du 25 avril 1997;

Vu l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, notamment l'article 35, inséré par l'arrêté royal du 24 août 1994 et modifié par les arrêtés royaux des 18 juillet 1996, 25 juin 1997, 9 janvier 1998, 24 mars 1998, 18 janvier 1999, 28 février 1999, 6 novembre 1999, 8 novembre 1999, 20 mars 2001, 13 juillet 2001, 24 août 2001, 5 septembre 2001, 24 septembre 2001, 15 octobre 2001, 21 janvier 2002, 22 janvier 2002, 18 octobre 2002, 13 janvier 2003, 7 septembre 2003, 5 février 2004, 10 mars 2004, 13 septembre 2004, 7 avril 2005, 11 juillet 2005, 17 septembre 2005, 13 janvier 2006 et 10 février 2006;

Vu la proposition du Conseil technique des implants du 29 juin 2006;

Vu la décision de la Commission de convention fournisseurs d'implants-organismes assureurs du 16 août 2006;

Considérant que le Service d'évaluation et de contrôle médicaux n'a pas émis d'avis dans le délai de cinq jours, prévu à l'article 27, alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et que l'avis concerné est donc réputé avoir été donné en application de cette disposition de la loi;

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2007 — 3716

[C — 2007/23183]

3 AUGUSTUS 2007. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

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 35, § 1, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1995, 22 februari 1998, 24 december 1999, 10 augustus 2001, 22 augustus 2002, 5 augustus 2003, 22 december 2003, 9 juli 2004, 27 april 2005 en 27 december 2005, en § 2, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1995 en 10 augustus 2001, en bij het koninklijk besluit van 25 april 1997;

Gelet op de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, inzonderheid op artikel 35, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 24 augustus 1994 en gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 18 juli 1996, 25 juni 1997, 9 januari 1998, 24 maart 1998, 18 januari 1999, 28 februari 1999, 6 november 1999, 8 november 1999, 20 maart 2001, 13 juli 2001, 24 augustus 2001, 5 september 2001, 24 september 2001, 15 oktober 2001, 21 januari 2002, 22 januari 2002, 18 oktober 2002, 13 januari 2003, 7 september 2003, 5 februari 2004, 10 maart 2004, 13 september 2004, 7 april 2005, 11 juli 2005, 17 september 2005, 13 januari 2006 en 10 februari 2006;

Gelet op het voorstel van de Technische Raad voor Implantaten van 29 juni 2006;

Gelet op de beslissing van de Overeenkomstencommissie verstrekkingen van implantaten-verzekeringsinstellingen van 16 augustus 2006;

Overwegende dat door de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle geen advies is geformuleerd binnen de termijn van vijf dagen, vermeld in artikel 27, vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat het betrokken advies dienvolgens met toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn gegeven;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 11 octobre 2006;

Vu la décision du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité du 23 octobre 2006;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 19 décembre 2006;

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget donné le 11 janvier 2007;

Vu l'avis 42.205/1 du Conseil d'Etat, donné le 10 mai 2007;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé Publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'article 35, de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, inséré par l'arrêté royal du 24 août 1994 et modifié par les arrêtés royaux des 18 juillet 1996, 25 juin 1997, 9 janvier 1998, 24 mars 1998, 18 janvier 1999, 28 février 1999, 6 novembre 1999, 8 novembre 1999, 20 mars 2001, 13 juillet 2001, 24 août 2001, 5 septembre 2001, 24 septembre 2001, 15 octobre 2001, 21 janvier 2002, 22 janvier 2002, 18 octobre 2002, 13 janvier 2003, 7 septembre 2003, 5 février 2004, 10 mars 2004, 13 septembre 2004, 7 avril 2005, 11 juillet 2005, 17 septembre 2005, 13 janvier 2006 et 10 février 2006, sont apportées les modifications suivantes :

1° au § 1, intitulé "E. Urologie et néphrologie", l'intitulé "Catégorie 1" est complété par les prestations suivantes :

« 697675-697686

Premier neurostimulateur implanté en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

697690-697701

Neurostimulateur de remplacement implanté en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

697712-697723

Electrode implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

697734-697745

Remplacement de l'électrode implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

697756-697760

Electrode en cas de stimulation d'essai négative en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

697771-697782

Extension implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

697793-697804

Remplacement de l'extension implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

697815-697826

Appareil de contrôle par le patient pour neurostimulation en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures"

2° il est inséré un § 10^{quater}, rédigé comme suit :

« § 10^{quater}

Règles d'application relatives aux neurostimulateurs, électrodes et accessoires en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures (prestations 697675-697686, 697690-697701, 697712-697723, 697734-697745, 697756-697760, 697771-697782, 697793-697804 et 697815-697826)

1° Concernant le service implanteur

Les médecins spécialistes à la disposition desquels un neurostimulateur pour le traitement de patients souffrant de dysfonctions urinaires chroniques peut être mis, sont des urologues travaillant dans un service qui a une expérience quotidienne en matière d'urodynamique et qui dispose d'un appareil d'enregistrement à 5 canaux permettant de mesurer simultanément la pression détrusienne, la pression intra-abdominale (+ soustraction) et le débit urinaire.

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 11 oktober 2006;

Gelet op de beslissing van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering van 23 oktober 2006;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 19 december 2006;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting van 11 januari 2007;

Gelet op het advies 42.205/1 van de Raad van State, gegeven op 10 mei 2007;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 35, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 24 augustus 1994 en gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 18 juli 1996, 25 juni 1997, 9 januari 1998, 24 maart 1998, 18 januari 1999, 28 februari 1999, 6 november 1999, 8 november 1999, 20 maart 2001, 13 juli 2001, 24 augustus 2001, 5 september 2001, 24 september 2001, 15 oktober 2001, 21 januari 2002, 22 januari 2002, 18 oktober 2002, 13 januari 2003, 7 september 2003, 5 februari 2004, 10 maart 2004, 13 september 2004, 7 april 2005, 11 juli 2005, 17 september 2005, 13 januari 2006 en 10 februari 2006, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1, opschrift "E. Urologie en nefrologie", wordt het opschrift "Categorie 1" aangevuld met de volgende verstrekkingen :

« 697675-697686

Eerste ingeplante neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

697690-697701

Ingeplante vervangingsneurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

697712-697723

Ingeplante elektrode voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

697734-697745

Vervanging van de ingeplante elektrode voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

697756-697760

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie bij dysfunctie van de lage urinewegen

697771-697782

Ingeplante extensie voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

697793-697804

Vervanging van de ingeplante extensie voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

697815-697826

Patiënt controleapparaat voor neurostimulatie bij dysfunctie van de lage urinewegen"

2° een § 10^{quater} wordt ingevoegd, die luidt als volgt :

« § 10^{quater}

Toepassingsregels betreffende de neurostimulatoren, elektroden en toebehoren bij dysfunctie van de lage urinewegen (verstrekingen 697675-697686, 697690-697701, 697712-697723, 697734-697745, 697756-697760, 697771-697782, 697793-697804 en 697815-697826)

1° Betreffende de implanterende dienst

De geneesheer-specialisten aan wie een neurostimulator voor de behandeling van patiënten met chronische plasdysfunctie ter beschikking kan gesteld worden, zijn urologen die werken in een dienst die dagdagelijks ervaring heeft met urodynamica en die beschikt over een registratietoestel met 5 kanalen, die simultane meting van de detrusordruk, van de intraabdominale druk (+ subtractie) en van het urinedebiet toelaat.

Ils doivent également disposer d'un enregistrement simultané de l'activité électrophysiologique du sphincter externe ou du plancher pelvien.

Le service "Urologie" doit disposer d'une expertise en matière d'examen neurophysiologique du nervus pudendus et des réflexes du plancher pelvien.

L'équipe doit avoir reçu la formation adéquate, à savoir avoir assisté à au moins un workshop sur la technique de traitement "neurostimulation des voies urinaires inférieures", et avoir effectué également 2 stimulations d'essai et 2 implantations sous la supervision d'un médecin ayant réalisé au moins 15 implantations.

Chaque équipe certifiée au Service des soins de santé, au moyen d'un formulaire, que les dispositions précitées ont été respectées.

Sur la base de ce formulaire, le Comité de l'assurance dresse, sur proposition du Conseil technique des implants, une liste des établissements hospitaliers ayant démontré qu'ils répondent aux conditions susmentionnées.

2° Critères d'inclusion

a) Les patients souffrant d'incontinence d'urgence, réfractaire aux traitements non chirurgicaux conventionnels (à savoir rééducation vésicale, pharmacothérapie). L'incontinence de stress ou d'effort n'entre pas en ligne de compte. Ce groupe se compose de patients présentant une incontinence due à une hypercontractilité du détrusor et de patients souffrant d'incontinence d'urgence sans contraction(s) instable(s) manifeste(s) du détrusor;

b) Les patients présentant un trouble de la miction caractérisé par une incontinence, une miction discontinue ou une rétention secondaire due à une acontractilité ou une hypocontractilité détrusorienne ou une hyperactivité du sphincter urétral après échec des traitements kinésithérapeutique et pharmacologique;

c) Les patients présentant une hyperactivité de la vessie, mais sans incontinence urinaire, réfractaire aux traitements kinésithérapeutique et pharmacologique.

L'état général des patients doit permettre l'implantation du neurostimulateur ainsi que l'utilisation durable et optimale de l'appareil. L'espérance de vie du patient doit donc être de 5 ans au minimum. En outre, le patient doit être en mesure de se déplacer de façon autonome.

Les patients doivent être aptes et disposés à compléter entièrement et correctement l'agenda mictionnel proposé.

Les patients doivent avoir une capacité vésicale adéquate. Le détrusor doit permettre le stockage de ce volume sans obstruction urétrale.

Le patient doit être âgé de plus de 16 ans. Une dérogation à la limite d'âge peut être accordée par le Collège des médecins-directeurs.

3° Critères d'exclusion

a) Sclérose en plaques avec un score > 6 sur l'échelle de Kurtzke;

b) Les patientes enceintes;

c) Les patients présentant des lésions anatomiques qui contrecarrent l'implantation telles que des lésions de la colonne vertébrale (hernie discale), des lésions de la moelle épinière datant de moins de 6 mois, des complications hémorragiques, etc;

d) Douleur pelvienne d'origine inconnue qui ne s'accompagne pas d'un trouble de la miction;

e) Problèmes psychiatriques et psychologiques qui interfèrent avec l'utilisation de l'appareil;

Ze moeten eveneens beschikken over een simultane registratie van de elektrofysiologische activiteit van de externe sfincter of van de bekkenbodem.

De Dienst « urologie » moet over deskundigheid inzake neurofysiologisch onderzoek van de nervus pudendus en de bekkenbodembreflexen beschikken.

Het team moet de nodige vorming hebben gekregen, t.t.z. minstens een workshop over de behandelingstechniek « neurostimulatie van de lage urinewegen » bijgewoond hebben en moet eveneens 2 proefstimulaties en 2 implantaties uitgevoerd hebben onder supervisie van een arts, die minstens 15 implantaties heeft uitgevoerd.

Elk team certificeert aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging aan de hand van een formulier dat voornoemde bepalingen gerespecteerd zijn.

Op basis van dit formulier stelt het Verzekeringscomité op voorstel van de Technische Raad voor Implantaten een lijst op van de verpleeginrichtingen, die bewijzen aan de hiervoor bedoelde voorwaarden te beantwoorden.

2° Inclusiecriteria

a) Patiënten met drangincontinentie, resistent aan conventionele niet-heelkundige behandelingen (namelijk blaasrevalidatie, farmacotherapie) waarbij stressincontinentie uitgesloten wordt. Deze groep bestaat uit patiënten met incontinentie te wijten aan een hypercontractiele detrusor en patiënten met drangincontinentie zonder aantoonbare onstabiele detrusorcontracties;

b) Patiënten met mictiestoornissen gekarakteriseerd door incontinentie, discontinue mictie of secundaire retentie te wijten aan een acontractiele of hypocontractiele detrusor of urethrale sfincter-overactiviteit na mislukking van kinesitherapeutische en farmacologische behandelingen;

c) Patiënten met een overactieve blaas maar zonder urinaire incontinentie resistent aan kinesitherapeutische en farmacologische behandelingen.

De algemene toestand van de patiënt moet de inplanting van de neurostimulator en het duurzaam en optimaal gebruik van het toestel toelaten. Zo moet de levensverwachting van de patiënt ten minste 5 jaar zijn. De patiënt moet zich bovendien autonoom kunnen verplaatsen.

De patiënt moet in staat en bereid zijn om de mictie incontinentielijsten degelijk en volledig in te vullen.

De patiënt moet een adequate blaascapaciteit hebben. De detrusor moet het stockeren van dit volume zonder obstructie van de urethra toelaten.

Patiënt moet ouder zijn dan 16 jaar. Een afwijking van leeftijd kan worden toegestaan door het College van geneesheren-directeurs.

3° Exclusiecriteria

a) Multiple sclerose met Kurtzke score > 6;

b) Patiënten die zwanger zijn;

c) Patiënten met anatomische letsels die de implantatie belemmeren zoals letsels van de wervelkolom (tussenwervelschijfhernia), ruggenmergletsels minder dan 6 maanden oud, complicaties met bloedingen, etc;

d) Pelvische pijn van ongekende oorsprong, die niet gepaard gaat met een mictiestoornis;

e) Psychiatische en psychologische problemen die interfereren met de bediening van het toestel;

f) Les patients qui ne veulent pas ou qui ne sont pas en état de subir des examens de suivi ou de suivre des instructions;

g) Obstruction mécanique de voie urinaire comme l'obstruction par hypertrophie de la prostate ou la sténose de l'urètre;

h) Les patients souffrant d'incontinence urinaire d'effort.

4° Modalités de remboursement

a) La prestation 697675-697686 ne peut être remboursée qu'une seule fois.

b) Les documents suivants, desquels il ressort qu'il est satisfait aux indications susmentionnées, doivent être conservés dans un dossier qui peut toujours être demandé par le médecin-conseil :

1) les antécédents médicaux et chirurgicaux;

2) le diagnostic urologique;

3) l'examen urodynamique;

4) le traitement médicamenteux et le résultat du test de neuromodulation;

5) le patient a-t-il achevé son traitement médicamenteux et kinésithérapeutique ?;

6) journal de miction : 3 jours avant et 3 jours après la stimulation d'essai;

7) échelle analogique visuelle de "satisfaction" du patient avant et après le test de neuromodulation.

c) Une dérogation à la limite d'âge peut être accordée par le Collège des médecins-directeurs. À cet effet, le Collège demande l'avis du Conseil technique des implants. Pour ces patients, le médecin spécialiste en urologie doit obtenir l'accord préalable du Collège des médecins-directeurs. Il met un dossier médical complet à la disposition du Collège. Ce dossier comprend une anamnèse détaillée. »

3° au § 16, intitulé "E. Urologie et néphrologie", l'intitulé "Catégorie 1" est complété par l'intitulé et les prestations suivants :

« Neurostimulation en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures :

697675-697686, 697690-697701, 697712-697723, 697734-697745, 697756-697760, 697771-697782, 697793-697804, 697815-697826"

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

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé Publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 3 août 2007.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargé des Affaires européennes

D. DONFUT

f) Patiënten die niet willen of niet in staat zijn follow-up onderzoeken te ondergaan of instructies op te volgen;

g) Mechanische obstructie van de urineweg zoals obstructie door prostaahypertrofie of vernauwing aan urethra;

h) Patiënten met stressincontinentie.

4° Vergoedingsmodaliteiten

a) De verstrekking 697675-697686 kan slechts eenmaal vergoed worden.

b) De volgende documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de hogervermelde indicaties, moeten steeds in het dossier aanwezig zijn en kunnen steeds worden opgevraagd door de adviserend-geneesheer :

1) medische en heelkundige antecedenten;

2) urologische diagnose;

3) urodynamisch onderzoek;

4) medicamenteuze behandeling en resultaat van de proef neuro-modulatie;

5) is de patiënt medicamenteus en kinesitherapeutisch uitbehandeld ?;

6) mictiedagboek : 3 dagen voor en 3 dagen na de proefstimulatie;

7) visuele analogische schaal van de patiënt « tevredenheid » voor en na proef neuromodulatie.

c) Een afwijking van leeftijd kan worden toegestaan door het College van geneesheren-directeurs. Hiertoe wint het College advies in bij de Technische Raad voor Implantaten. Voor deze patiënten moet de geneesheer-specialist voor urologie een voorafgaandelijk akkoord van het College van geneesheren-directeurs inwinnen. Hij stelt het College een volledig medisch dossier met gedetailleerde anamnese ter beschikking. »

3° in § 16, opschrift "E. Urologie en nefrologie", wordt het opschrift "Categorie 1" aangevuld met het volgende opschrift en de volgende verstrekkingen :

« Neurostimulatie bij dysfunctie van de lage urinewegen :

697675-697686, 697690-697701, 697712-697723, 697734-697745, 697756-697760, 697771-697782, 697793-697804, 697815-697826"

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*.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 3 augustus 2007.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Europese Zaken.

D. DONFUT