

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2011 — 1907

[C - 2011/22255]

11 JUIN 2011. — Arrêté royal portant exécution de l'article 154, alinéa 6 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

RAPPORT AU ROI

Sire,

L'arrêté royal qui Vous est soumis pour approbation et signature, porte exécution à l'article 154, alinéa 6, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. Cet article prévoit une délégation au Roi pour déterminer les règles et la procédure relatives à l'octroi d'un forfait annuel d'accréditation de 2.800 euros (à indexer) aux médecins-conseils qui sont engagés par les organismes assureurs. Ce forfait ne peut être cumulé avec le forfait auquel le médecin-conseil pourrait prétendre en vertu d'un autre régime d'accréditation. Les dépenses consécutives à l'accréditation sont imputées au budget des frais d'administration de l'INAMI.

L'arrêté se situe dans le cadre des engagements pris par le Gouvernement dans le but de revaloriser le statut pécuniaire du médecin-conseil, ainsi qu'un renforcement de leur qualification via la mise en place d'un système d'accréditation.

Les dépenses liées à l'accréditation (€ 784.000.- pour l'année 2009) font l'objet de l'article 170 de la loi-programme du 22 décembre 2008. Le Secrétaire d'Etat au budget a d'ailleurs marqué à cette fin son accord le 15 juin 2010. Les prévisions budgétaires nécessaires ont été élaborées. Ainsi les engagements pris par le Gouvernement ont été exécutés.

Le projet d'arrêté royal a été transmis pour avis au Conseil d'Etat, section de législation.

Dans son avis n° 48.467/2/V du 19 juillet 2010, la section de législation estime qu'il n'y aurait pas de base légale permettant au Roi de désigner le Conseil supérieur des médecins-directeurs, institué au sein du Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'INAMI par l'article 153 de la loi coordonnée, pour gérer le système de l'accréditation des médecins-conseils.

Manifestement, la section de législation n'a examiné le projet que du point de vue de l'article 153, § 5, de la loi coordonnée, et non au regard de l'article 154, alinéa 6, de la même loi. Cet article 154 offre néanmoins une base légale pour l'arrêté que nous Vous proposons de prendre.

La section de législation n'a pas examiné plus avant le projet. Afin de veiller à la conformité aux règles de la délégation, le projet a été réexaminé et adapté. Ainsi les programmes pouvant être agréés dans le cadre de l'accréditation ont été définis ainsi que la valeur en points de tous les programmes pouvant être agréés.

Le Conseil supérieur est chargé de la gestion de la procédure d'accréditation. Cette gestion consiste à agréer les programmes spécifiques de formation continue en observant les conditions fixées à l'arrêté, et à décider d'accorder ou non le bénéfice de l'accréditation à un médecin-conseil après avoir vérifié le respect des conditions d'octroi. Ainsi le Conseil supérieur ne dispose que d'une compétence liée.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,

de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargée de l'Intégration sociale,
Mme L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2011 — 1907

[C - 2011/22255]

11 JUNI 2011. — Koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 154, zesde lid van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het Koninklijk besluit dat U ter goedkeuring en ondertekening wordt voorgelegd, geeft uitvoering aan artikel 154, zesde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. Het artikel voorziet een delegatie aan de Koning om de regels en de procedure te bepalen met betrekking tot de toekenning van een accrediteringsforfait van 2.800 euro per jaar (indexeerbaar) aan de adviserend geneesheren die door de verzekeringsinstellingen in dienst worden genomen. Dat forfait kan niet gecumuleerd worden met een forfait waarop de adviserend geneesheer aanspraak zou kunnen maken krachtens een ander stelsel van accreditering. De opeenvolgende uitgaven die voortvloeien uit de accreditering vallen ten laste van de begroting voor de administratiekosten van het RIZIV.

Het besluit kadert in de verbintenissen die door de Regering werden aangegaan om het geldelijk statuut van de adviserend geneesheer te revaloriseren, alsook hun vakbekwaamheid te versterken door het instellen van een stelsel van accreditering.

De uitgaven verbonden aan de accreditering (€ 784.000.- voor het jaar 2009) zijn het voorwerp van artikel 170 van de Programmawet van 22 december 2008. De Staatssecretaris van begroting heeft overigens op 15 juni 2010 zijn akkoordbevinding gegeven. De nodige budgettaire voorzieningen werden getroffen. Op die manier werden de verbintenissen van de Regering uitgevoerd.

Het ontwerp Koninklijk besluit werd voor advies overgemaakt aan de Raad van State, afdeling wetgeving.

In zijn advies nr. 48.467/2/V van 19 juli 2010 was de afdeling wetgeving van oordeel dat er geen wettelijke basis zou voorliggen die de Koning toelaat om de Hoge raad van geneesheren-directeurs, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige evaluatie van het RIZIV door artikel 153 van de gecoördineerde wet, te belasten met het beheer van het stelsel van de accreditering van de adviserend geneesheren.

Kennelijk heeft de afdeling wetgeving het ontwerp enkel onderzocht vanuit het oogpunt van artikel 153, § 5, van de gecoördineerde wet, en niet vanuit het oogpunt van artikel 154, zesde lid, van de zelfde wet. Het artikel 154 is nochtans de wettelijke basis voor het besluit dat wij U voorstellen te nemen.

De afdeling wetgeving heeft het ontwerp niet verder onderzocht. Ten einde te waken over de overeenstemming met de regels van de delegatie, werd het opnieuw onderzocht en aangepast. Zo worden in het besluit de programma's bepaald die erkend kunnen worden in het kader van de accreditering, en werd de puntenwaarde bepaald van de programma's die kunnen erkend worden.

De Hoge Raad wordt belast met het beheer van het stelsel van de accreditering. Dit beheer bestaat in de erkenning van de specifieke programma's van permanente vorming waarbij de voorwaarden bepaald in het besluit moeten nageleefd worden, en te beslissen of het voordeel van de accreditering al dan niet kan toegekend worden aan een adviserend geneesheer, na nagegaan te hebben of de voorwaarden voor de toekenning van de accreditering wel werden nageleefd. Op die manier beschikt de Hoge Raad enkel over een gebonden bevoegdheid.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,

van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met de Sociale Integratie,
Mevr. L. ONKELINX

AVIS 48.467/2/V DU 19 JUILLET 2010
DE LA SECTION DE LEGISLATION DU CONSEIL D'ETAT

Le Conseil d'Etat, section de législation, deuxième chambre des vacations, saisi par la Vice-Première Ministre et Ministre des Affaires sociales, le 25 juin 2010, d'une demande d'avis, dans un délai de trente jours, sur un projet d'arrêté royal "portant exécution de l'article 154, alinéa 6 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994", a donné l'avis suivant :

Compte tenu du moment où le présent avis est donné, le Conseil d'Etat attire l'attention sur le fait qu'en raison de la démission du Gouvernement, la compétence de celui-ci se trouve limitée à l'expédition des affaires courantes. Le présent avis est toutefois donné sans qu'il soit examiné si le projet relève bien de la compétence ainsi limitée, la section de législation n'ayant pas connaissance de l'ensemble des éléments de fait que le Gouvernement peut prendre en considération lorsqu'il doit apprécier la nécessité d'arrêter ou de modifier des dispositions réglementaires.

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat, tel qu'il est remplacé par la loi du 2 avril 2003, la section de législation limite son examen au fondement juridique du projet, à la compétence de l'auteur de l'acte ainsi qu'à l'accomplissement des formalités préalables, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées précitées.

Sur ces trois points, le projet appelle les observations ci-après.

Examen du projet

L'article 6 du projet d'arrêté royal portant exécution de l'article 154, alinéa 6, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, charge le Conseil supérieur des médecins-directeurs de la "gestion de la procédure d'accréditation des médecins-conseils", en ce compris le pouvoir d'accorder ou non le bénéfice de l'accréditation.

Ce conseil est institué par l'article 153, § 5, de la loi précitée du 14 juillet 1994. Selon l'article 153, § 5, alinéa 2, "le Conseil supérieur des médecins-directeurs est chargé de rechercher et de promouvoir une approche concertée dans les missions médicales de contrôle ou d'évaluation tant entre organismes assureurs qu'en complémentarité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux et ce dans l'exécution de leurs missions respectives dans le cadre de l'assurance soins de santé et indemnités". Invité dès lors à justifier la légalité de l'article 6 du projet, le délégué de la ministre a répondu :

« Dans les travaux préparatoires, il était indiqué que le système d'accréditation serait organisé par le Roi (Ch. repr., sess. 2008/2009, Doc. 52, 16.10.2008,1491/001-1492/001, p. 23).

Afin de permettre l'exécution de la loi, prévoyant une accréditation tant pour les médecins conseils que pour les médecins-inspecteurs de l'INAMI, l'intervention du Roi pourrait se justifier au regard de l'article 108 de la Constitution coordonnée quant à la désignation du Conseil Supérieur des médecins-directeurs (CSMD) afin de gérer le système de l'accréditation. Cette désignation s'explique au regard de la composition "paritaire" du CSMD qui comprend à la fois les médecins-directeurs des organismes assureurs et les médecins-directeur et inspecteurs généraux du SECM.

Vous noterez, par ailleurs, que le dernier alinéa de l'article 153, § 5, de la loi coordonnée le 14 juillet 1994 prévoit que le Roi peut fixer des règles complémentaires pour la composition et le fonctionnement du Conseil supérieur des médecins-directeurs".

Si l'article 153, § 5, alinéa 4, habilite effectivement le Roi à fixer des "règles complémentaires pour la composition et le fonctionnement" du Conseil, il ne Lui permet pas d'assigner à celui-ci d'autres missions que celles expressément conférées par la loi.

Au vu des termes de l'article 153, § 5, de la loi précitée, seule une intervention du législateur pourrait permettre d'attribuer au Conseil supérieur des médecins-directeurs la gestion de la procédure d'accréditation des médecins-conseils.

ADVIES 48.467/2/V VAN 19 JULI 2010
VAN DE AFDELING WETGEVING VAN DE RAAD VAN STATE

De Raad van State, afdeling Wetgeving, tweede vakantiekamer, op 25 juni 2010 door de Vice-Eerste Minister en Minister van Sociale Zaken verzocht haar, binnen een termijn van dertig dagen, van advies te dienen over een ontwerp van koninklijk besluit "tot uitvoering van artikel 154, zesde lid van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994", heeft het volgende advies gegeven :

Rekening houdend met het tijdstip waarop dit advies gegeven wordt, vestigt de Raad van State de aandacht op het feit dat, wegens het ontslag van de regering, de bevoegdheid van deze laatste beperkt is tot het afhandelen van de lopende zaken. Dit advies wordt evenwel gegeven zonder dat wordt nagegaan of dit ontwerp in die beperkte bevoegdheid kan worden ingepast, aangezien de afdeling Wetgeving geen kennis heeft van het geheel van de feitelijke gegevens welke de Regering in aanmerking kan nemen als zij te oordelen heeft of het vaststellen of wijzigen van een verordening noodzakelijk is.

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State, zoals het is vervangen bij de wet van 2 april 2003, beperkt de afdeling Wetgeving overeenkomstig artikel 84, § 3, van de voornoemde gecoördineerde wetten haar onderzoek tot de rechtsgrond van het ontwerp, de bevoegdheid van de steller van de handeling en de te vervullen voorafgaande vormvereisten.

Wat deze drie punten betreft, geeft het ontwerp aanleiding tot de volgende opmerkingen.

Onderzoek van het ontwerp

Artikel 6 van het ontwerp van koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 154, zesde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, belast de Hoge Raad van geneesheren-directeurs met het "beheer van de accreditering van adviserend geneesheren" met inbegrip van de bevoegdheid om het voordeel van accreditering al dan niet toe te kennen.

Die raad wordt opgericht bij artikel 153, § 5, van de voornoemde wet van 14 juli 1994. Luidens artikel 153, § 5, tweede lid, "(is) de Hoge Raad van geneesheren-directeurs (...) belast met het zoeken naar en bevorderen van een georganiseerde aanpak in de medische controle- of evaluatieopdrachten, zowel tussen verzekeringsinstellingen, als ter aanvulling van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle en dit bij de uitoefening van hun respectievelijke opdrachten in het kader van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen". Toen de gemachtigde van de minister bijgevolg verzocht is de wettelijkheid te staven van artikel 6 van het ontwerp, heeft hij het volgende geantwoord :

« Dans les travaux préparatoires, il était indiqué que le système d'accréditation serait organisé par le Roi (Ch. repr., sess. 2008/2009, Doc. 52, 16.10.2008,1491/001-1492/001, p. 23).

Afin de permettre l'exécution de la loi, prévoyant une accréditation tant pour les médecins conseils que pour les médecins-inspecteurs de l'INAMI, l'intervention du Roi pourrait se justifier au regard de l'article 108 de la Constitution coordonnée quant à la désignation du Conseil supérieur des médecins-directeurs (CSMD) afin de gérer le système de l'accréditation. Cette désignation s'explique au regard de la composition "paritaire" du CSMD qui comprend à la fois les médecins-directeurs des organismes assureurs et les médecins-directeur et inspecteurs généraux du SECM.

Vous noterez, par ailleurs, que le dernier alinéa de l'article 153, § 5, de la loi coordonnée le 14 juillet 1994 prévoit que le Roi peut fixer des règles complémentaires pour la composition et le fonctionnement du Conseil supérieur des médecins-directeurs".

Artikel 153, § 5, vierde lid, machtigt de Koning weliswaar om "aanvullende regels (vast te stellen) met betrekking tot de samenstelling en de werking" van de Raad, maar biedt Hem niet de mogelijkheid daaraan andere opdrachten toe te vertrouwen dan die welke uitdrukkelijk bij de wet zijn toegewezen.

Luidens artikel 153, § 5, van de voornoemde wet kan alleen de wetgever de Hoge Raad van geneesheren-directeurs het beheer toekennen van de accreditering van adviserend geneesheren.

Le projet examiné doit, en conséquence, être fondamentalement revu. Il n'est donc pas examiné plus avant.

La chambre était composée de :

MM. :

J. Jaumotte, conseiller d'Etat, Président,

M. Pâques et L. Detroux, conseillers d'Etat,

Mme B. VIGNERON, greffier.

Le rapport a été présenté par M. X. Delgrange, premier auditeur-chef de section.

(...)

Le greffier,

B. Vigneron.

Le président,

J. Jaumotte.

11 JUIN 2011. — Arrêté royal portant exécution de l'article 154, alinéa 6 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée 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 154, alinéa 6, inséré par la loi du 18 décembre 2008;

Vu l'avis du Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux, donné le 27 mars 2009;

Vu l'avis donné le 14 décembre 2009 par le Comité général de gestion de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 5 février 2010;

Vu l'accord du Notre Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 15 juin 2010;

Vu l'avis n° 48.467/2/V du Conseil d'Etat, donné le 19 juillet 2010;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. § 1^{er}. Le régime de l'accréditation des médecins-conseils, visée à l'article 154, alinéa 6 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, repose sur l'actualisation des connaissances professionnelles par des programmes de formation continue.

Ces programmes doivent répondre à des critères de qualité, tels que la valeur scientifique, l'adéquation avec les missions des médecins-conseils, l'opportunité, la pertinence et l'actualité de l'information.

Ils seront en particulier en relation avec l'évaluation médico-légale de l'incapacité de travail, l'évolution des techniques diagnostiques et thérapeutiques et la mise à jour des connaissances cliniques.

§ 2. Deux types de programmes de formation continue entrent en compte pour l'accréditation :

a) les programmes agréés dans le cadre de l'accréditation des médecins visée à l'article 36bis de la loi susvisée :

- dans ses aspects généraux de formation professionnelle scientifique ;

- dans ses aspects d' « éthique et économie » ;

b) les programmes spécifiques en médecine d'assurance élaborés entre autre par la « Wetenschappelijke vereniging voor verzekeringsgeneeskunde », l'« Association scientifique de médecine d'assurance », ou l'« Union européenne de médecine d'assurance et de sécurité sociale », ainsi que les programmes spécifiques élaborés par des autres organisations dont l'importance spéciale pour la médecine d'assurance ou l'accomplissements des tâches des médecin-conseils est démontrée.

La valeur en points des programmes spécifiques visés au § 2, alinéa 1^{er}, b, est décidée par le Conseil supérieur des médecins-directeurs.

Het voorliggende ontwerp moet derhalve grondig worden herzien. Het wordt dan ook niet nader onderzocht.

De kamer was samengesteld uit :

De heren :

J. Jaumotte, staatsraad, voorzitter,

M. Pâques en L. Detroux, staatsraden,

Mevr. B. Vigneron, griffier.

Het verslag werd uitgebracht door de heer X. Delgrange, eerste auditeur-afdelingshoofd.

De overeenstemming tussen de Franse en Nederlandse tekst werd nagezien onder toezicht van de heer J. Jaumotte.

De griffier,

B. Vigneron.

De voorzitter,

J. Jaumotte.

11 JUNI 2011. — Koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 154, zesde lid 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 154, zesde lid, ingevoegd bij de wet van 18 december 2008;

Gelet op het advies van het Comité van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, gegeven op 27 maart 2009;

Gelet op het advies van 14 december 2009 van het Algemeen beheerscomité van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 5 februari 2010;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Staatssecretaris van Begroting, gegeven op 15 juni 2010.

Gelet op het advies van de Raad van State nr. 48.467/2/V, gegeven op 19 juli 2010;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. § 1. Het stelsel van de accreditering van adviserend geneesheren, bedoeld in artikel 154, zesde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, is gericht op de actualisering van de beroepskennis aan de hand van programma's van permanente vorming.

Deze programma's moeten beantwoorden aan kwaliteitscriteria, zoals de wetenschappelijke waarde, het afgestemd zijn op de taken van de adviserend geneesheren, de geschiktheid, de toepasselijkheid en de actualiteit van de informatie.

Zij zullen meer in het bijzonder betrekking hebben op de medicolegale evaluatie van de arbeidsongeschiktheid, de evolutie van de diagnostische en therapeutische technieken, en de bijwerking van de medische kennis.

§ 2. Voor accreditering komen twee types van programma's van permanente vorming in aanmerking :

a) de programma's erkend binnen het kader van de accreditering van artsen, bedoeld in artikel 36bis van de bovenbedoelde wet :

- in de aspecten algemene professionele wetenschappelijke vorming;

- in de aspecten «ethiek en economie»;

b) de specifieke programma's verzekeringsgeneeskunde uitgewerkt door de « Wetenschappelijke vereniging voor verzekeringsgeneeskunde », de « Association scientifique de médecine d'assurance », of de « Europese vereniging voor verzekeringsgeneeskunde en sociale zekerheid », alsook de door andere organisaties uitgewerkte programma's waarvan het bijzonder belang is aangetoond in de verzekeringsgeneeskunde of de uitoefening van de opdrachten van verzekeringsgeneeskundigen.

De puntenwaarde van de specifieke programma's bedoeld in § 2, eerste lid, b, wordt bepaald door de Hoge Raad van geneesheren-directeurs.

Sont agréés, de plein droit, avec leurs valeurs en points, les programmes qui le sont également dans le cadre de l'accréditation des médecins visée à l'article 36bis de la loi susvisée.

§ 3. Le médecin-conseil est accrédité et reçoit le forfait annuel d'accréditation après avoir obtenu vingt points minimum par an en suivant des programmes agréés de formation continue. Au minimum sept points et au maximum dix points doivent concerner la formation continue spécifique visée à l'article 1^{er}, § 2, alinéa 1^{er}, b.

Art. 2. Pour conserver le bénéfice annuel de l'accréditation, le médecin-conseil doit établir chaque année qu'il a obtenu au moins vingt points dans les conditions visées ci-dessus.

Art. 3. Par dérogation à l'article 2, les forfaits annuels 2009 et 2010 d'accréditation sont accordés d'office aux médecins-conseils agréés qui sont entrés en service au plus tard le 1^{er} janvier 2009. Pour 2011, le forfait annuel ne leur sera versé que si le Conseil supérieur des médecins-directeurs constate qu'ils ont effectivement satisfait aux conditions annuelles d'accréditation durant les deux années civiles précédentes.

Art. 4. Le forfait annuel alloué au médecin-conseil accrédité est fixé à 2.800 euros, lié à l'indice-pivot 111,36 en vigueur le 1^{er} janvier 2009 (base 2004 = 100). Ce montant est majoré conformément aux dispositions de la loi du 2 août 1971 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du trésor public.

Art. 5. Le forfait annuel d'accréditation est payé au médecin-conseil dans le courant du trimestre suivant celui au cours duquel la décision accordant le bénéfice dudit forfait a été notifiée.

Il ne peut pas être cumulé, pour la même année civile, avec le forfait auquel le médecin-conseil pourrait prétendre en vertu d'un autre régime d'accréditation.

Art. 6. § 1^{er}. La gestion de la procédure d'accréditation des médecins-conseils est assurée par le Conseil supérieur des médecins-directeurs visé à l'article 153, § 5, de la loi susvisée.

Ce conseil est chargé :

a) d'agréer les programmes spécifiques de formation continue visés à l'article 1^{er}, § 2, b, conformément aux conditions fixées à l'article 1^{er}, § 1^{er};

b) d'accorder ou non le bénéfice de l'accréditation au médecin-conseil après avoir vérifié le respect des conditions visées aux articles 1^{er} et 2.

§ 2. Chaque demande d'accréditation doit être adressée, par écrit, au Président du Conseil supérieur des médecins-directeurs, siégeant dans les locaux du Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'INAMI.

A peine de forclusion, la demande doit être introduite au plus tard le 1^{er} février de l'année qui suit celle au cours de laquelle le programme de formations a été suivi.

Elle doit être accompagnée des documents établissant que les conditions requises sont remplies.

La décision est notifiée au demandeur.

§ 3. En vue de l'application de l'article 155, § 1^{er}, 2^o, de la loi susvisée, le Conseil supérieur des médecins-directeurs soumet au Comité du Service d'évaluation et de contrôle médicaux, tout dossier de demande d'accréditation qui révélerait un manquement aux règles applicables aux médecins-conseils.

Art. 7. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} janvier 2009.

Art. 8. Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale, est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Châteauneuf-de-Grasse, le 11 juin 2011.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargée de l'Intégration sociale,
Mme L. ONKELINX

De programma's erkend binnen het kader van de accreditering van artsen, bedoeld in artikel 36bis van de bovenbedoelde wet, worden van rechtswege erkend met hun puntenwaarde.

§ 3. De adviserend geneesheer is geaccrediteerd en ontvangt het jaarlijks accrediteringsforfait, na minimum twintig punten per jaar te hebben behaald door het volgen van de programma's van permanente vorming. Minimum zeven punten en maximum tien punten moeten betrekking hebben op de specifieke permanente vorming bedoeld in artikel 1, § 2, eerste lid, b.

Art. 2. Om het jaarlijks voordeel van de accreditering te behouden, moet de adviserend geneesheer per jaar aantonen dat hij minimum 20 punten behaalde onder de hierboven vermelde voorwaarden.

Art. 3. In afwijking op artikel 2, worden de jaarlijkse accrediteringsforfaits voor 2009 en 2010 automatisch toegekend aan de erkende adviserend geneesheren die ten laatste op 1 januari 2009 in dienst getreden zijn. Voor 2011, zal het jaarlijks forfait hen slechts toegekend worden wanneer de Hoge raad van geneesheren-directeurs vaststelt dat zij daadwerkelijk voldaan hebben aan de jaarlijkse accrediteringsvoorwaarden gedurende de twee voorafgaande kalenderjaren.

Art. 4. Het jaarlijks forfait, toegekend aan de geaccrediteerde adviserend geneesheer, wordt bepaald op 2.800 euro, gekoppeld aan de spilindex 111,36 zoals van toepassing op 1 januari 2009 (basis 2004 = 100). Dit bedrag wordt verhoogd overeenkomstig de bepalingen van de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de openbare schatkist, aan het indexcijfer van de consumptieprijzen worden gekoppeld.

Art. 5. Het jaarlijks accrediteringsforfait wordt aan de adviserend geneesheer uitbetaald tijdens het kwartaal dat volgt op de kennisgeving van de beslissing tot toekenning van het voordeel van het bedoeld forfait.

Het kan tijdens hetzelfde kalenderjaar niet gecumuleerd worden met een forfait waarop de adviserend geneesheer aanspraak zou kunnen maken krachtens een ander systeem van accreditering.

Art. 6. § 1. Het beheer van de accreditering van adviserend geneesheren wordt waargenomen door de Hoge raad van geneesheren-directeurs, bedoeld in artikel 153, § 5, van de bovenbedoelde wet.

Deze raad is belast met :

a) de erkenning van de specifieke programma's van permanente vorming bedoeld in artikel 1, § 2, b, overeenkomstig de voorwaarden bepaald in artikel 1, § 1;

b) het al dan niet toekennen van het voordeel van de accreditering aan de adviserend geneesheer, na de naleving van de voorwaarden bedoeld in de artikelen 1 en 2 te hebben nagegaan.

§ 2. Elke aanvraag tot accreditering moet schriftelijk gericht worden aan de Voorzitter van de Hoge raad van geneesheren-directeurs, zetelend in de lokalen van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het RIZIV.

Op straf van verval moet de aanvraag ten laatste ingediend worden op 1 februari van het jaar dat volgt op het jaar waarbinnen de opleidingsprogramma's werden gevolgd.

De nodige documenten, waaruit blijkt dat aan de vereiste voorwaarden werd voldaan, moeten worden bijgevoegd.

De beslissing wordt ter kennis gegeven aan de aanvrager.

§ 3. Met het oog op de toepassing van artikel 155, § 1, 2^o, van de bovenbedoelde wet, maakt de Hoge raad van geneesheren-directeurs ieder dossier tot aanvraag van accreditering over aan het Comité van Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, wanneer dit gebreken vertoont die betrekking hebben op de reglementering van toepassing op de adviserend geneesheren.

Art. 7. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2009.

Art. 8. Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met de Sociale integratie, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Châteauneuf-de-Grasse, 11 juni 2011.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met de Sociale Integratie,
Mevr. L. ONKELINX