

- Vroedvrouwen zijn gemachtigd de homeopathie uit te oefenen binnen de perken van hun bevoegdheden overeenkomstig het koninklijk besluit nr. 78 en voor die indicaties waarvoor de werking aangetoond is volgens de EBM;
- De homeopaten die geen arts, tandarts of vroedvrouw zijn en geregistreerd zijn op basis van de overgangsmatregelen in dit besluit zijn gemachtigd de homeopathie uit te oefenen binnen de perken van hun bevoegdheden overeenkomstig het KB nr. 78.

Gezien om gevoegd te worden bij ons besluit van 26 maart 2014 betreffende de uitoefening van de homeopathie.

FILIP

Van Koningswege :
De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

- Les sages-femmes sont autorisées à pratiquer l'homéopathie dans les limites de leurs compétences conformément à l'arrêté royal n° 78 et pour les indications pour lesquelles l'effet est démontré selon l'EBM;
- Les homéopathes qui ne sont ni médecin, ni dentiste ni sage-femme et qui sont enregistrés en vertu des dispositions transitoires du présent arrêté sont autorisés à pratiquer l'homéopathie dans les limites de leurs compétences conformément à l'AR n°78.

Vu pour être annexé à notre arrêté du 26 mars 2014 relatif à l'exercice de l'homéopathie.

PHILIPPE

Par le Roi :
La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2014/24148]

26 MAART 2014. — Koninklijk besluit betreffende de algemene voorwaarden die gelden voor de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Dit koninklijk besluit heeft tot doel de algemene voorwaarden vast te leggen die gelden voor de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken in uitvoering van artikel 3, § 1 van de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsensjbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen.

Met het oog op deze reglementering heeft de paritaire commissie in dit kader, adviezen uitgebracht betreffende de beroepsverzekering en de minimale dekking, de aansluiting bij een beroepsvereniging, een registratiesysteem, een regeling inzake bekendmaking en een lijst met niet-toegelaten handelingen voor de beoefenaars van een niet-conventionele praktijk die geen arts zijn.

In dit verslag wordt aangegeven op welk punt het koninklijk besluit afwijkt van het advies van de paritaire commissie.

1. Registratieprocedure.

De voorgestelde procedure bepaalt hoe de betrokkenen hun aanvraag tot registratie kunnen indienen en hoe deze zal behandeld worden.

Het voorstel van de paritaire commissie van 24 oktober 2013 dat de kamer een beroepsprocedure moet instellen werd niet weerhouden in dit besluit.

Door een beroep te laten behandelen door dezelfde leden als zij die het advies in eerste instantie hebben uitgebracht wordt de onpartijdigheid immers niet gerespecteerd. Bovendien hebben de betrokkenen steeds de mogelijkheid een beroep in te dienen bij de Raad van State.

De aanbevelingen van de paritaire commissie betreffende de buitenlandse diploma's werden niet hernomen in dit besluit aangezien dit reeds geregeld wordt op basis van de Richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2005 betreffende de erkenning van de beroepskwalificaties.

Verder werden een aantal artikelen van het koninklijk besluit nr. 78 van toepassing verklaard op alle niet-conventionele praktijken bedoeld in de wet van 29 april 1999 teneinde een gelijke behandeling van alle beoefenaars te verzekeren.

Dit laat toe dat de geneeskundige commissies bevoegd zijn om te oordelen over de fysieke en psychische bekwaamheid van de beoefenaars van alle niet-conventionele praktijken.

Bovendien maakt dit het mogelijk dat de gegevens met betrekking tot hun registratie opgenomen worden in de federale databank van gezondheidszorgbeoefenaars.

2. Aansluiting bij een beroepsvereniging van niet-conventionele praktijken.

Het advies van de paritaire commissie van 13 november 2012 betreffende de aansluiting bij een beroepsvereniging van niet-conventionele praktijken wordt niet hernomen in dit besluit.

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

[C – 2014/24148]

26 MARS 2014. — Arrêté royal relatif aux conditions générales applicables à l'exercice de toutes les pratiques non conventionnelles

RAPPORT AU ROI

Sire,

Le présent arrêté royal a pour objet de fixer les conditions générales applicables à l'exercice de toutes les pratiques non conventionnelles en exécution de l'article 3, § 1^{er}, de la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales.

En vue de cette réglementation, la commission paritaire a rendu des avis dans ce cadre relatifs à l'assurance professionnelle et à la couverture minimale, à l'adhésion à une association professionnelle, à un système d'enregistrement, à un système de publicité et à une liste d'actes non autorisés pour les praticiens non médecins.

Le présent rapport précise sur quel point l'arrêté royal déroge à l'avis de la commission paritaire.

1. Procédure d'enregistrement.

La procédure proposée définit les modalités selon lesquelles les intéressés peuvent introduire leur demande d'enregistrement et la façon dont cette demande sera traitée.

La proposition de la commission paritaire du 24 octobre 2013 selon laquelle la chambre doit instituer une procédure de recours n'a pas été retenue dans le présent arrêté.

En effet, confier le traitement d'un recours aux mêmes membres que ceux qui ont émis l'avis en première instance ne respecte pas le principe d'impartialité. En outre, les intéressés ont toujours la possibilité d'introduire un recours devant le Conseil d'État.

Les recommandations de la commission paritaire relatives aux diplômes étrangers n'ont pas été reprises dans le présent arrêté, étant donné que ce point est déjà réglé par la directive 2005/36/CE du Parlement Européen et du Conseil du 7 septembre 2005 relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles.

Par ailleurs, un certain nombre d'articles de l'arrêté royal n° 78 ont été déclarés applicables aux pratiques non conventionnelles visées dans la loi du 29 avril 1999 afin de garantir un traitement égal de tous les praticiens.

Cela permet aux commissions médicales d'être compétentes pour se prononcer quant à l'aptitude physique et psychique des praticiens de toutes les pratiques non conventionnelles.

Par ailleurs, cela permet aux données relatives à leur enregistrement d'être consignées dans la base de données fédérale des praticiens des soins de santé.

2. Adhésion à une organisation professionnelle de pratiques non conventionnelles.

L'avis de la commission paritaire du 13 novembre 2012 relatif à l'adhésion à une organisation professionnelle de pratiques non conventionnelles n'est pas repris dans le présent arrêté.

In overeenstemming met de Grondwet en volgens de aanbevelingen van de paritaire commissie mag de aansluiting bij een vereniging niet verplicht worden.

Het voorstel om een nieuwe unitaire organisatie, bestaande uit twee taalkamers, op te richten wordt echter niet gevolgd. Er bestaat hiervoor immers geen wettelijke basis.

Bovendien behoren de meeste van de voorgestelde taken, zoals aan de beoefenaars informatie verspreiden over het betreffende beroep, de aansluiting bij een beroepsorganisatie controleren, het wetenschappelijk onderzoek bevorderen, de bijscholing controleren en de opleiding controleren zonder afbreuk te doen aan de voorrechten van de Gemeenschappen, reeds toe aan andere instanties.

Eventueel zal dit het voorwerp uitmaken van latere wetgeving.

3. Niet toegestane handelingen.

Overeenkomstig het advies van de paritaire commissie van 24 oktober 2013 wordt een lijst met een aantal handelingen vastgelegd die verboden worden voor alle beoefenaars van een niet-conventionele praktijk die geen arts zijn.

Een uitzondering wordt voorzien voor de gezondheidszorgbeoefenaars, zoals tandartsen, verpleegkundigen en vroedvrouwen, om geen afbreuk te doen aan de bevoegdheden die hen zijn toegekend krachtens het koninklijk besluit nr. 78.

Deze lijst geldt eveneens onverminderd de specifieke voorwaarden van de niet-conventionele praktijk waaraan de beoefenaar onderworpen is.

Immers, conform artikel 3, §3 van de wet van 29 april 1999 kan tevens per niet-conventionele praktijk een lijst met toegestane en/of niet-toegestane handelingen bepaald worden.

4. Bekendmaking.

De regels betreffende bekendmaking gelden voor alle beoefenaars van een niet-conventionele praktijk, maar maken een onderscheid tussen beoefenaars die arts zijn en beoefenaars die geen arts zijn.

Beoefenaars die ook arts zijn dienen de code van geneeskundige plichtenleer te volgen.

De regels inzake bekendmaking voor beoefenaars die geen arts zijn, zijn gebaseerd op deze code van geneeskundige plichtenleer, maar worden expliciet vermeld in dit besluit zodat deze, los van de code, aangepast kunnen worden indien nodig.

Het oprichten van een Orde voor elk van de niet-conventionele praktijken is momenteel niet mogelijk en zal eventueel het voorwerp uitmaken van latere wetgeving.

Tot slot is het ook mogelijk voor elke niet-conventionele praktijk afzonderlijk regels inzake bekendmaking vast te stellen op basis van artikel 3, § 3, van de wet van 29 april 1999.

Ik heb de eer te zijn,
Sire,
van uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,
De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

Raad van State, afdeling Wetgeving

advies 54.869/2 van 22 januari 2014 over een ontwerp van koninklijk besluit 'betreffende de algemene voorwaarden die gelden voor de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken'

Op 20 december 2013 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-Eerste Minister en Minister van Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van dertig dagen verlengd tot 31 januari 2014 (*) een advies te verstrekken over een ontwerp van koninklijk besluit 'betreffende de algemene voorwaarden die gelden voor de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken'.

Het ontwerp is door de tweede kamer onderzocht op 22 januari 2014. De kamer was samengesteld uit Yves KREINS, eerste voorzitter van de Raad van State, Pierre VANDERNOOT en Martine BAGUET, staatsraden, Sébastien VAN DROOGHENBROECK, assessor, en Bernadette VIGNERON, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Xavier DELGRANGE, eerste auditeur-afdelingshoofd.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Pierre VANDERNOOT.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 22 januari 2014.

Conformément à la Constitution et suivant les recommandations de la commission paritaire, l'adhésion à une association ne peut être obligatoire.

La proposition visant à créer une nouvelle organisation unitaire composée de deux chambres n'est toutefois pas suivie. Il n'existe en effet pas de base légale à cette fin.

En outre, la plupart des tâches proposées, telles que la diffusion d'informations aux praticiens sur la profession concernée, le contrôle de l'adhésion à une organisation professionnelle, la promotion de la recherche scientifique, le contrôle de la formation continue et de la formation sans préjudice des prérogatives des Communautés, appartiennent déjà à d'autres instances.

Cela fera éventuellement l'objet d'une législation ultérieure.

3. Actes non autorisés.

Conformément à son avis du 24 octobre 2013, la commission paritaire fixe une liste reprenant un certain nombre d'actes interdits à tous les praticiens d'une pratique non conventionnelle qui ne sont pas médecins.

Une exception est prévue pour les professionnels des soins de santé, telles que les dentistes, les infirmiers et les sages-femmes, afin de pas porter préjudice aux compétences qui leur sont octroyées en vertu de l'arrêté royal n° 78.

Ladite liste est aussi d'application sans préjudice des conditions spécifiques de la pratique non conventionnelle à laquelle le praticien est soumis.

En effet, conformément à l'article 3, § 3, de la loi du 29 avril 1999, une liste d'actes autorisés et/ou non autorisés peut également être définie par pratique non conventionnelle.

4. Publicité.

Les règles relatives à la publicité s'appliquent à tous les praticiens d'une pratique non conventionnelle, mais elles établissent une distinction entre praticiens médecins et praticiens non médecins.

Les praticiens qui sont médecins doivent respecter le code de déontologie médicale.

Les règles relatives à la publicité pour les praticiens qui ne sont pas médecin sont basées sur ce code de déontologie médicale, mais elles sont mentionnées explicitement dans le présent arrêté, de sorte qu'elles peuvent être adaptées au besoin indépendamment de ce code.

La création d'un Ordre pour chacune des pratiques non conventionnelles n'est pas possible pour le moment et fera l'objet d'une législation ultérieure.

Enfin, il est également possible de fixer pour chaque pratique non conventionnelle des règles de publicité distinctes sur la base de l'article 3, § 3, de la loi du 29 avril 1999.

J'ai l'honneur d'être,
Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,
La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

Conseil d'Etat, section de législation

Avis 54.869/2 du 22 janvier 2014 sur un projet d'arrêté royal relatif 'aux conditions générales applicables à l'exercice de toutes les pratiques non conventionnelles'

Le 20 décembre 2013, le Conseil d'Etat, section de législation, a été invité par la Vice-Première Ministre et Ministre de la Santé publique à communiquer un avis, dans un délai de trente jours prolongé jusqu'au 31 janvier 2014 (*), sur un projet d'arrêté royal 'relatif aux conditions générales applicables à l'exercice de toutes les pratiques non conventionnelles'.

Le projet a été examiné par la deuxième chambre le 22 janvier 2014. La chambre était composée de Yves KREINS, premier président du Conseil d'Etat, Pierre VANDERNOOT et Martine BAGUET, conseillers d'Etat, Sébastien VAN DROOGHENBROECK, assesseur, et Bernadette VIGNERON, greffier.

Le rapport a été présenté par Xavier DELGRANGE, premier auditeur chef de section.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise a été vérifiée sous le contrôle de Pierre VANDERNOOT.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 22 janvier 2014.

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, 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

VOORAFGAANDE VORMVEREISTEN

1. Uit de wet van 15 december 2013 'houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging', die in het *Belgisch Staatsblad* is bekendgemaakt op 31 december 2013 en die met betrekking tot de regelgevingsimpactanalyse in werking getreden is op 1 januari 2014¹, vloeit voort dat voor elk ontwerp van koninklijk besluit waarvoor de tussenkomst van de Ministerraad is vereist, in principe een impactanalyse moet worden uitgevoerd betreffende de verschillende punten die vermeld worden in artikel 5 van die wet². De enige gevallen waarin die verplichting niet geldt, zijn die welke opgesomd worden in artikel 8 van de wet van 15 december 2013.

Het voorliggende ontwerpbesluit valt onder die verplichting. Het behoort immers niet tot een van de gevallen die worden vrijgesteld of uitgezonderd van de impactanalyse die vastgelegd zijn in artikel 8 van de wet van 15 december 2013.

Er behoort derhalve op toegezien te worden dat dit vormvereiste naar behoren wordt vervuld³ en in de aanhef wordt vermeld.

2. Uit het dossier blijkt niet dat de akkoordbevinding van de minister van Begroting voorhanden is.

Er moet op toegezien worden dat dit vormvereiste volledig wordt vervuld.

BIJZONDERE OPMERKINGEN

DISPOSITIEF

Artikel 7

In de bepaling onder 5° moet de volgorde van de opeenvolgende verschillende stappen voor de totstandkoming van het ongunstig advies worden herzien, opdat, overeenkomstig het bepaalde van artikel 8, § 2, tweede lid, van de wet van 29 april 1999 'betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsennijbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen', het ongunstig advies pas wordt gegeven nadat aan de betrokkene de gelegenheid is geboden zijn standpunt toe te lichten en in dat advies wordt ingegaan op de "middelen" die de betrokkene heeft aangevoerd.

Artikelen 8 en 9

Deze bepalingen strekken ertoe het optreden van de beoefenaars van niet-conventionele praktijken te regelen wanneer ze publiciteit wensen te maken voor hun beroepspraktijk. Die bepalingen kopiëren, met enkele kleine aanpassingen, de artikelen 12 tot 17 van de code van geneeskundige plichtenleer, opgesteld door de Nationale Raad van de Orde van geneesheren en bekendgemaakt op 29 juni 2012.

Teneinde elke verarring te voorkomen inzake de inhoud van de praktijken van de beoefenaars op wie het besluit betrekking heeft, moeten de woorden "medische activiteit" en "medische informatie", gebezigd in het zesde en het zevende lid van het ontworpen artikel 9, niet worden overgenomen, maar moeten ze worden vervangen door een meer gepaste formulering, zoals "niet-conventionele praktijken" en "informatie over hun niet-conventionele praktijken".

SLOTOPMERKINGEN BETREFFENDE DE RECHTSZEKERHEID

1. Het ontworpen koninklijk besluit bevat twee hoofdstukken. In het eerste wordt de werkingssfeer van het besluit vastgesteld en het tweede bundelt strikt genomen de algemene voorwaarden voor de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken.

De inhoud van het tweede hoofdstuk wordt in het opschrift ervan ("Gemeenschappelijke voorwaarden voor de registratie van de beoefenaars van de niet-conventionele praktijken") niet correct omschreven. Dat hoofdstuk bevat immers vier afdelingen:

Afdeling 1: Beroepsverzekering en minimale dekking;

Afdeling 2: Registratiesysteem;

Afdeling 3: Regeling inzake bekendmaking;

Afdeling 4: Lijst van niet-toegestane handelingen voor beoefenaars die geen arts zijn.

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'État, 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 suivantes.

EXAMEN DU PROJET

FORMALITÉS PRÉALABLES

1. Il résulte de la loi du 15 décembre 2013 'portant des dispositions diverses concernant la simplification administrative', publiée au *Moniteur belge* le 31 décembre 2013 et entrée en vigueur sur ce point le 1^{er} janvier 2014¹, que tout projet d'arrêté royal pour lequel une délibération en Conseil des ministres est requise doit en principe faire l'objet d'une analyse d'impact portant sur les divers points qu'indique l'article 5 de cette loi². Les seuls cas dans lesquels cette obligation n'est pas applicable sont ceux qu'énumère l'article 8 de la loi du 15 décembre 2013.

Le présent projet d'arrêté entre dans le champ d'application de ladite obligation. Il ne relève en effet d'aucune des hypothèses de dispense et d'exception d'analyse d'impact que fixe l'article 8 de la loi du 15 décembre 2013.

Il conviendra donc de veiller à l'accomplissement de cette formalité³ et de la mentionner au préambule.

2. Au vu du dossier, il n'apparaît pas que l'accord du Ministre du Budget ait été obtenu.

Il conviendra de veiller au complet accomplissement de cette formalité.

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

DISPOSITIF

Article 7

Au 5°, il y a lieu de mieux articuler la séquence chronologique de l'adoption de l'avis défavorable aux fins d'assurer que, conformément à ce que prévoit l'article 8, § 2, alinéa 2, de la loi du 29 avril 1999 'relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales', l'avis négatif ne soit rendu qu'après avoir donné à l'intéressé l'occasion d'exposer son point de vue et que cet avis réponde aux « moyens » avancés par l'intéressé.

Articles 8 et 9

Ces dispositions entendent encadrer l'action des praticiens de pratiques non conventionnelles lorsqu'ils entendent faire de la publicité de leur pratique professionnelle. Elles calquent moyennant quelques petits ajustements les articles 12 à 17 du code de déontologie médicale élaboré par le Conseil National de l'Ordre des Médecins publié le 29 juin 2012.

Afin d'éviter toute confusion quant à l'objet de la pratique des praticiens visés par l'arrêté, il convient de ne pas reprendre les termes « activité médicale » et « information médicale » employés aux alinéas 6 et 7 de l'article 9 en projet et de les remplacer par une formulation plus adéquate, telle que « pratiques non conventionnelles » et « information relative à leur pratique non conventionnelle ».

OBSERVATIONS FINALES RELATIVES À LA SÉCURITÉ JURIDIQUE

1. L'arrêté royal en projet comporte deux chapitres, le premier en fixe le champ d'application et le second rassemble à proprement parler les conditions générales à l'exercice de toutes les pratiques non conventionnelles.

L'intitulé du chapitre II (« Conditions communes pour l'enregistrement des praticiens de pratiques non conventionnelles ») ne décrit pas correctement le contenu dudit chapitre. Celui-ci est, en effet, constitué de quatre sections :

Section 1 : L'assurance professionnelle et la couverture minimale;

Section 2 : Système d'enregistrement;

Section 3 : Système de publicité;

Section 4 : Liste d'actes non autorisés pour les praticiens qui ne sont pas médecins.

Hoewel een opschrift geen regelgevende kracht heeft, moet de steller van het ontwerp zorgen voor de algemene samenhang van het koninklijk besluit; dat is des te meer het geval daar afdeling 3 bijzonder belangrijke bepalingen bevat inzake de beperking van het recht om publiciteit te voeren en afdeling 4 een lijst bevat van handelingen die niet mogen worden uitgevoerd door beoefenaars die geen arts zijn.

2. De tekst van het ontwerp is soms onvoldoende leesbaar en zelfs onbegrijpelijk; de redactie van het hele ontwerp moet worden verbeterd. Hiertoe wordt de steller van het ontwerp aangeraden zich te baseren op de redactie van het koninklijk besluit van 18 april 2013 'betreffende de samenstelling, de organisatie en de werking van de Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde, en tot vaststelling van de erkenningsprocedure waarbij de verpleegkundigen ertoe gemachtigd worden een bijzondere beroepstitel te dragen of zich op een bijzondere beroepsbekwaamheid te beroepen, en de registratieprocedure als zorgkundige', en inzonderheid op de redactie van de artikelen 19 tot 22, die betrekking hebben op de procedure voor de erkenning als zorgkundige.

Zo moeten bijvoorbeeld in de Franse versie de woorden "la Direction générale soumet les dossiers complets à la chambre compétente, qui s'exprime sur pièces la recevabilité ainsi qu'au fondement de la demande" in artikel 7, 2°, van het ontwerp, worden herzien⁴.

Ten behoeve van de duidelijkheid van de tekst moeten evenzo in artikel 7, 4°, van het ontwerp, de woorden "van registratie" worden ingevoegd tussen "attest" en "toe".

De griffier,
B. VIGNERON

De eerste voorzitter,
Y. KREINS

Nota's

(*) Bij e-mail van 8 januari 2014.

1 Artikel 12 van die wet.

2 Artikel 6, § 1, van de wet van 15 december 2013. Zie, wat de procedure voor de impactanalyse betreft, de artikelen 2 en 3 van het koninklijk besluit van 21 december 2013 'houdende uitvoering van titel 2, hoofdstuk 2 van de wet van 15 december 2013'.

3 Zie in die zin advies 54.734/2, gegeven op 6 januari 2014.

4 Zie artikel 30, § 3, van het voornoemde koninklijk besluit van 18 april 2013.

26 MAART 2014. — Koninklijk besluit betreffende de algemene voorwaarden die gelden voor de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken

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

Gelet op de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsennijbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen, de artikelen 3, § 1, 8, § 4 en 10, § 2;

Gelet op de adviezen van de Paritaire Commissie, gegeven op 27 september 2012, 13 november 2012, 22 november 2012, 29 november 2012 en 24 oktober 2013;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 27 november 2013;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister voor Begroting, gegeven op 17 december 2013;

Gezien de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig artikelen 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Gelet op advies 54.869/2 van de Raad van State, gegeven op 22 januari 2014, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — Algemene bepalingen

Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op de registratie van de beoefenaars van de niet-conventionele praktijken bedoeld in artikel 2, § 1, van de wet van 29 april 1999.

Bien qu'un intitulé n'ait pas de portée normative, il convient pour l'auteur du projet de veiller à la cohérence générale de l'arrêté royal, et ce d'autant que la section 3 contient des dispositions particulièrement importantes en matière de restriction au droit de faire de la publicité et la section 4 une liste d'actes interdits à tout praticien non médecin.

2. Il sera veillé à parfaire la rédaction de l'ensemble du projet, qui parfois manque de lisibilité au point de ne pas être compréhensible. Pour ce faire, il est conseillé à l'auteur du projet de s'inspirer de la rédaction de l'arrêté royal du 18 avril 2013 'relatif à la composition, à l'organisation et au fonctionnement de la Commission d'agrément pour les praticiens de l'art infirmier, et fixant la procédure d'agrément autorisant les infirmiers à porter un titre professionnel particulier ou à se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière, et la procédure d'enregistrement comme aide-soignant' et, plus particulièrement, des articles 19 à 22 qui sont relatifs à la procédure d'enregistrement comme aide-soignant.

Ainsi, à titre d'exemple, à l'article 7, 2°, du projet, les mots « la Direction générale soumet les dossiers complets à la chambre compétente, qui s'exprime sur pièces la recevabilité ainsi qu'au fondement de la demande » doivent être revus⁴.

De la même manière, à l'article 7, 4°, du projet, les termes « d'enregistrement » doivent être ajoutés entre « l'attestation » et « signée » pour une meilleure clarté du texte.

Le greffier,
B. VIGNERON

Le premier président,
Y. KREINS

Notes

(*) Par courriel 8 janvier 2014.

1 Article 12 de cette loi.

2 Article 6, § 1^{er}, de la loi du 15 décembre 2013. Sur la procédure d'analyse d'impact, voir les articles 2 et 3 de l'arrêté royal du 21 décembre 2013 'portant exécution du titre 2, chapitre 2, de la loi du 15 décembre 2013'.

3 Voir en ce sens l'avis 54.734/2 donné le 6 janvier 2014

4 Voir l'article 30, § 3, de l'arrêté royal du 18 avril 2013 précité.

26 MARS 2014. — Arrêté royal relatif aux conditions générales applicables à l'exercice de toutes les pratiques non conventionnelles

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

Vu la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales, les articles 3, § 1^{er}, 8, § 4 et 10, § 2;

Vu les avis de la Commission Paritaire, donnés le 27 septembre 2012, le 13 novembre 2012, le 22 novembre 2012, le 29 novembre 2012 et le 24 octobre 2013;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 27 novembre 2013;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 décembre 2013;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation réalisée conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative;

Vu l'avis 54.869/2 du Conseil d'État, donné le 22 janvier 2014, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de la Ministre de la Santé publique et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE I^{er}. — Dispositions générales

Article 1^{er}. Le présent arrêté s'applique à l'enregistrement des praticiens de pratiques non conventionnelles visées à l'article 2, § 1^{er}, de la loi du 29 avril 1999.

Art. 2. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

- 1° de wet van 29 april 1999: de wet van 29 april 1999 betreffende de niet-conventionele praktijken inzake de geneeskunde, de artsenijbereidkunde, de kinesitherapie, de verpleegkunde en de paramedische beroepen;
- 2° het koninklijk besluit nr. 78 : het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen;
- 3° de Minister: de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;
- 4° bestuur: de bevoegde administratie die instaat voor de behandeling van de dossiers die worden ingediend conform dit besluit;
- 5° beoefenaar: een beoefenaar van een niet-conventionele praktijk bedoeld in de wet van 29 april 1999;
- 6° de bevoegde kamer: de kamer bedoeld in artikel 2, § 3, van de wet van 29 april 1999 naargelang de van toepassing zijnde niet-conventionele praktijk;
- 7° de geneeskundige commissie: de geneeskundige commissie bedoeld in artikel 36 van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Art. 3. § 1. De uitoefening van de niet-conventionele praktijken wordt onderworpen aan de naleving van de voorwaarden bepaald in artikel 7 van het koninklijk besluit nr. 78.

§ 2. De artikelen 36 en 37 van het koninklijk besluit nr. 78 zijn van toepassing in het kader van dit besluit.

Art. 4. Voor elke geregistreerde beoefenaar worden zijn identificatiegegevens, gegevens in verband met zijn registratie en bepaalde aspecten van zijn beroepsactiviteit bijgehouden in de federale databank van de beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen overeenkomstig artikel 35^{quaterdecies} van het koninklijk besluit nr. 78.

HOOFDSTUK II. — Algemene voorwaarden voor de uitoefening van alle niet-conventionele praktijken

Afdeling 1. — Beroepsverzekering en minimale dekking

Art. 5. De beoefenaars van de niet-conventionele praktijken moeten verzekerd zijn tegen de eventuele schade die aan patiënten wordt veroorzaakt.

Afdeling 2. — Registratiesysteem

Art. 6. De personen die de registratie als beoefenaar van een niet-conventionele praktijk wensen te verkrijgen, dienen, overeenkomstig de onderstaande bepalingen, hun aanvraag tot registratie bij de Minister in, door middel van een formulier dat door het bestuur wordt bezorgd.

Bij de aanvraag worden de bewijsstukken gevoegd waaruit blijkt dat voldaan is aan de registratiecriteria voor de registratie van de niet-conventionele praktijk die de persoon wenst te verkrijgen.

Art. 7. § 1. Bij ontvangst van de aanvraag, stuurt het bestuur aan de aanvrager een bevestiging dat zijn aanvraag tot registratie ontvangen werd.

§ 2. De administratie maakt vervolgens de aanvragen tot registratie die volledig zijn bevonden over aan de bevoegde kamer, teneinde advies te verlenen.

De onvolledige aanvragen maken het voorwerp uit van een brief van de administratie, gericht aan de aanvrager, waarin hem wordt medegedeeld dat zijn aanvraag onvolledig is en die verduidelijkt welk document ontbreekt.

§ 3. De bevoegde kamer brengt een advies uit na controle op juistheid van de aanvraag, dit wil zeggen na de ontvankelijkheid van de aanvraag te hebben gecontroleerd evenals na de grond van de aanvraag te hebben beoordeeld (met name de kwalificatievereisten en de gevolgde opleidingen). Ze doet uitspraak op stukken.

§ 4. In geval van gunstig advies, stelt de administratie een attest van registratie op, dat ter ondertekening wordt voorgelegd aan de Minister of aan zijn gemachtigde. De Minister heeft het recht anders te beslissen.

De administratie zendt vervolgens de aanvrager het ondertekende attest van registratie toe, waarbij wordt vermeld op welke datum de registratie is ingegaan.

§ 5. In geval de bevoegde kamer geen gunstig advies uitbrengt, krijgt de betrokkene de gelegenheid zijn standpunt voor de kamer uiteen te zetten. Daartoe wordt hij bij aangetekend schrijven opgeroepen. Hij kan

Art. 2. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

- 1° la loi du 29 avril 1999 : la loi du 29 avril 1999 relative aux pratiques non conventionnelles dans les domaines de l'art médical, de l'art pharmaceutique, de la kinésithérapie, de l'art infirmier et des professions paramédicales;
- 2° l'arrêté royal n° 78 : l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé;
- 3° le Ministre : le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions;
- 4° administration : l'administration compétente pour le traitement des dossiers introduits conformément à cet arrêté;
- 5° praticien : un praticien d'une pratique non conventionnelle visée dans la loi du 29 avril 1999;
- 6° la chambre compétente : la chambre telle que visée à l'article 2, § 3, de la loi du 29 avril 1999 conformément à la pratique non conventionnelle qui s'applique;
- 7° la commission médicale : la commission médicale visée à l'article 36 de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.

Art. 3. § 1^{er}. L'exercice des pratiques non conventionnelles est soumis au respect des conditions fixées à l'article 7 de l'arrêté royal n° 78.

§ 2. Les articles 36 et 37 de l'arrêté royal n° 78 sont d'application dans le cadre du présent arrêté.

Art. 4. Pour chaque praticien enregistré, des données relatives à son identification, à son enregistrement et à certaines caractéristiques de son activité professionnelle sont enregistrées et tenues à jour dans une banque de données fédérale des professionnels des soins de santé conformément à l'article 35^{quaterdecies} de l'arrêté royal n° 78.

CHAPITRE II. — Conditions générales applicables à l'exercice de toute les pratiques non conventionnelles.

Section 1. — L'assurance professionnelle et la couverture minimale.

Art. 5. Les praticiens de pratiques non conventionnelles doivent être assurés contre les éventuels dommages causés aux patients.

Section 2. — Système d'enregistrement.

Art. 6. Les personnes qui souhaitent obtenir l'enregistrement comme praticien d'une pratique non conventionnelle, introduisent, dans les conditions mentionnées ci-après, leur demande d'enregistrement auprès du Ministre, au moyen d'un formulaire fourni par l'administration.

La demande est accompagnée des pièces justificatives établissant qu'il est satisfait aux critères d'enregistrement pour l'enregistrement de la pratique non conventionnelle que la personne souhaite obtenir.

Art. 7. § 1^{er}. A la réception de la demande, l'administration envoie au demandeur une confirmation de la réception de sa demande d'enregistrement.

§ 2. L'administration transmet ensuite les demandes d'enregistrement qui sont considérées complètes, à la chambre compétente, aux fins d'avis.

Les demandes incomplètes font l'objet d'un courrier de l'administration adressé au demandeur lui signifiant que sa demande est incomplète et qui précise le document qui fait défaut.

§ 3. La chambre compétente rend un avis après avoir contrôlé l'exactitude de la demande, c'est-à-dire après avoir contrôlé la recevabilité de la demande ainsi qu'après avoir apprécié le fondement de la demande (en ce notamment les conditions de qualification requises et les formations suivies). Elle statue sur pièces.

§ 4. En cas d'avis favorable, l'administration rédige une attestation d'enregistrement, qui sera transmise pour signature au Ministre ou à son délégué. Le Ministre a le droit d'en décider autrement.

L'administration fait parvenir l'attestation d'enregistrement signée au demandeur, en mentionnant la date à laquelle l'enregistrement prend cours.

§ 5. Au cas où la chambre compétente ne rend pas d'avis favorable, l'intéressé a l'occasion de lui exposer son point de vue. A cet effet, il est convoqué par lettre recommandée. Il lui est loisible de se faire assister

zich door een advocaat laten bijstaan of vertegenwoordigen. In haar advies beantwoordt de kamer de middelen van de betrokkene.

In geval van ongunstig advies van de bevoegde kamer, stuurt de bevoegde kamer zijn met redenen omkleed advies naar de Minister en per aangetekende brief naar de belanghebbende binnen zestig dagen na de vergadering waarin het advies werd verleend.

De belanghebbende kan, binnen een termijn van dertig dagen na ontvangst van het ongunstig advies, aan de Minister een nota laten geworden met zijn met redenen omklede opmerkingen over het advies.

De Minister neemt een beslissing op basis van het advies van de kamer en, in voorkomend geval, de door de belanghebbende gestuurde nota.

§ 6. In geval van negatieve beslissing van de Minister betreffende de aanvraag tot registratie, stuurt de administratie, per aangetekende brief, aan de belanghebbende een brief waarin hem de negatieve beslissing wordt bekendgemaakt.

§ 7. De beoefenaar die niet langer de registratie die hem overeenkomstig dit besluit is verleend, wenst te genieten, brengt de Minister hiervan schriftelijk op de hoogte. In dat geval trekt de Minister de registratie in.

Afdeling 3. — Regeling inzake bekendmaking

Art. 8. De beoefenaars die ook arts zijn, mogen hun titel zoals deze is geregistreerd ter kennis brengen van het publiek overeenkomstig de code van geneeskundige plichtenleer, opgesteld door de Nationale Raad van de Orde van geneesheren en conform de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994.

Art. 9. De beoefenaars die geen arts zijn, mogen hun titel zoals deze is geregistreerd ter kennis brengen van het publiek overeenkomstig de volgende regels :

De verstrekte informatie is waarheidsgetrouw, objectief, relevant, verificerbaar, discreet en duidelijk. Zij mag in geen geval misleiden. Zij mag niet vergelijkend zijn.

Resultaten van onderzoeken en behandelingen mogen niet voor publicitaire doeleinden worden aangewend.

Publiciteit mag het algemeen belang inzake de volksgezondheid niet schaden.

Zij mag niet aanzetten tot overbodige onderzoeken of behandelingen. Ronselen van patiënten is niet toegelaten. De campagnes voor preventie en vroegdetectie zijn wetenschappelijk onderbouwd en vereisen de voorafgaande toelating van de bevoegde ordinale instantie.

Bij het voeren van publiciteit eerbiedigen de beoefenaars de regels van het medisch beroepsgeheim.

De verwoording en vormgeving van de publiciteit evenals de hierbij gebruikte methoden en technieken - inclusief internetsites, naamborden, briefhoofden en vermeldingen in gidsen - beantwoorden aan de bepalingen van deze afdeling.

Beoefenaars verzetten zich daadwerkelijk, via de geneeskundige commissie, tegen elke door derden gevoerde publiciteit, betreffende hun niet-conventionele praktijk, die de bepalingen van deze afdeling niet naleeft.

Beoefenaars mogen hun medewerking verlenen aan de media met het oog op het verstrekken van informatie betreffende hun niet-conventionele praktijk die belangrijk en nuttig kan zijn voor het publiek.

Hierbij worden de bepalingen van deze afdeling nageleefd.

De beoefenaar licht ten gepaste tijde de geneeskundige commissie waarbij hij ingeschreven is in over zijn medewerking met de media.

Wanneer patiënten door de media betrokken worden bij het informeren van het publiek mogen beoefenaars alleen meewerken voor zover de persoonlijke levenssfeer en de waardigheid van deze patiënten geëerbiedigd worden. In die omstandigheden vergewissen de beoefenaars er zich van dat de patiënten volledig geïnformeerd werden en vrij toestemden tot medewerking.

ou représenter par un avocat. Dans son avis, la chambre répond aux moyens avancés par l'intéressé.

En cas d'avis défavorable, la chambre compétente envoie, dans les soixante jours suivant la réunion au cours de laquelle l'avis a été émis, son avis motivé au Ministre et à l'intéressé par courrier recommandé.

L'intéressé peut faire parvenir au Ministre, dans les trente jours qui suivent la notification de l'avis défavorable, une note avec ses observations motivées concernant l'avis.

Le Ministre prend ensuite une décision sur base de l'avis de la chambre et, le cas échéant, de la note envoyée par l'intéressé.

§ 6. En cas de décision négative par le Ministre quant à la demande d'enregistrement, l'administration envoie à l'intéressé, par courrier recommandé, une lettre lui notifiant la décision négative.

§ 7. Le praticien qui ne désire plus bénéficier de l'enregistrement consenti conformément au présent arrêté est tenu d'en informer par écrit le Ministre. Dans ce cas, le Ministre retire l'enregistrement.

Section 3. — Système de publicité.

Art. 8. Les praticiens qui sont aussi médecin peuvent porter leur titre tel qu'enregistré à la connaissance du public, conformément au code de déontologie médicale élaboré par le Conseil National de l'Ordre des Médecins et conformément à la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994.

Art. 9. Les praticiens qui ne sont pas médecin peuvent porter leur titre tel qu'enregistré à la connaissance du public, conformément aux règles suivantes:

L'information donnée est conforme à la réalité, objective, pertinente, vérifiable, discrète et claire. Elle ne peut en aucun cas être trompeuse. Elle ne peut être comparative.

Les résultats d'examens et de traitements ne peuvent être utilisés à des fins publicitaires.

La publicité ne peut porter préjudice à l'intérêt général en matière de santé publique et ne peut inciter à pratiquer des examens et traitements superflus. Le rabattage de patients est interdit.

Les campagnes de prévention et de dépistage sont scientifiquement étayées et nécessitent l'autorisation préalable de l'instance ordinale compétente.

Dans leur publicité, les praticiens observent les règles du secret professionnel médical.

La formulation et la présentation de la publicité ainsi que les méthodes et techniques y afférentes, en ce compris les sites Internet, plaques nominatives, en-têtes et mentions dans des annuaires, sont conformes aux dispositions de la présente section.

Les praticiens s'opposent activement, en interpellant la commission médicale, à toute publicité de leur pratique non conventionnelle par des tiers, qui ne respecte pas les dispositions de la présente section.

Les praticiens peuvent prêter leur concours aux médias en vue d'une information relative à leur pratique non conventionnelle pouvant être importante et utile pour le public.

A cet égard, les dispositions de la présente section sont respectées.

Le praticien informe en temps utile la commission médicale où il est inscrit, de sa participation aux médias.

Lorsque les patients sont amenés par les médias à informer le public, les praticiens ne peuvent y participer que dans la mesure où la vie privée et la dignité de ces patients sont préservées. Dans ces circonstances les praticiens s'assurent que les patients ont été entièrement informés et que leur participation a été consentie librement.

Afdeling 4. — Lijst van niet toegestane handelingen voor beoefenaars die geen arts zijn.

Art. 10. Met uitzondering van de bevoegdheden en handelingen toegestaan aan de verschillende gezondheidszorgbeoefenaars krachtens het koninklijk besluit nr. 78 en onverminderd de specifieke voorwaarden van de niet-conventionele praktijk waaraan de beoefenaar onderworpen is, zijn de volgende handelingen niet toegelaten voor beoefenaars die geen arts zijn:

- 1° chirurgische ingrepen;
- 2° injectie van geneesmiddelen;
- 3° farmacologische sedatie van een patiënt.

Art. 11. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 26 maart 2014.

FILIP

Van Koningswege :
De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

Section 4. — Liste d'actes non autorisés pour les praticiens qui ne sont pas médecin.

Art. 10. A l'exception des compétences et des actes autorisés aux différents professionnels des soins de santé en vertu de l'arrêté royal n° 78 et sans préjudice des conditions spécifiques de la pratique non conventionnelle auquel le praticien est soumis, les actes suivants sont interdits pour les praticiens qui ne sont pas médecin:

- 1° la chirurgie;
- 2° l'injection de médicament;
- 3° la sédation pharmacologique du patient.

Art. 11. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 26 mars 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :
La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

MINISTERIE VAN LANDSVERDEDIGING

[C - 2014/07186]

24 APRIL 2014. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 18 juli 2013 houdende aanwijzing van de burgerlijke autoriteit die bevoegd is voor de toepassing van bepaalde reglementaire bepalingen betreffende het burgerpersoneel bij het Ministerie van Landsverdediging

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

Gelet op de artikels 37 en 107, tweede lid, van de Grondwet;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 8 april 2014;

Gelet op het akkoord van de Staatssecretaris voor Ambtenarenzaken, gegeven op 22 april 2014;

Overwegende het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot bepaling van de algemene structuur van het Ministerie van Landsverdediging en tot vastlegging van de bevoegdheden van bepaalde autoriteiten;

Overwegende dat Landsverdediging, in tegenstelling tot de andere ministeries, niet tot een Federale Overheidsdienst (FOD) is omgevormd;

Overwegende dat Landsverdediging in een geïntegreerde structuur is georganiseerd, welke militair en burgerpersoneel tewerkstelt, dat elk onderworpen is aan aparte statuten;

Overwegende dat, teneinde daaromtrent iedere onduidelijkheid uit te sluiten, nader dient te worden bepaald dat het de voorzitter van de directieraad is die bevoegd is voor het aanwijzen van de burgerambtenaar die, binnen Landsverdediging, de functie van P&O directeur uitoefent voor de toepassing van de reglementaire bepalingen met betrekking tot de loopbaan en de evaluatie binnen het federaal openbaar ambt;

Op de voordracht van de Minister van Landsverdediging,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In het koninklijk besluit van 18 juli 2013 houdende aanwijzing van de burgerlijke autoriteit die bevoegd is voor de toepassing van bepaalde reglementaire bepalingen betreffende het burgerpersoneel bij het Ministerie van Landsverdediging wordt een artikel 1/1 ingevoegd, luidende :

« Art.1/1. De rijksambtenaar die de directieraad van het Ministerie van Landsverdediging voorziet wijst de rijksambtenaar van dit Ministerie aan die is aangewezen om de uitvoering of de toepassing te verzekeren van de functie van P&O directeur of van directeur Personeel en Organisatie of van directeur van de stafdienst Personeel en Organisatie, zoals bepaald bij :

1° het koninklijk besluit van 7 augustus 1939 betreffende de evaluatie en de loopbaan van het rijkspersoneel;

2° het koninklijk besluit van 24 september 2013 betreffende de evaluatie in het federaal openbaar ambt ».

MINISTERE DE LA DEFENSE

[C - 2014/07186]

24 AVRIL 2014. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 18 juillet 2013 portant désignation de l'autorité civile compétente pour l'application de certaines dispositions réglementaires concernant le personnel civil au Ministère de la Défense

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

Vu les articles 37 et 107, alinéa 2, de la Constitution;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 8 avril 2014;

Vu l'accord du Secrétaire d'Etat à la Fonction publique, donné le 22 avril 2014;

Considérant l'arrêté royal du 21 décembre 2001 déterminant la structure générale du Ministère de la Défense et fixant les attributions de certaines autorités;

Considérant que, à la différence des autres ministères, la Défense n'est pas transformée en Service public fédéral (SPF);

Considérant que la Défense est organisée en une structure unique et intégrée, occupant du personnel militaire et du personnel civil, chacun étant soumis à des statuts distincts;

Considérant qu'afin d'écarter toute équivoque à cet égard, il y a lieu de préciser que c'est le président du conseil de direction qui est compétent pour désigner l'agent civil qui, à la Défense, exerce la fonction de directeur P&O pour l'application des dispositions réglementaires relatives à la carrière et à l'évaluation dans la fonction publique fédérale;

Sur la proposition du Ministre de la Défense,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'arrêté royal du 18 juillet 2013 portant désignation de l'autorité civile compétente pour l'application de certaines dispositions réglementaires concernant le personnel civil au Ministère de la Défense, il est inséré un article 1er/1, rédigé comme suit :

« Art. 1^{er}/1. L'agent de l'Etat qui préside le conseil de direction du Ministère de la Défense désigne l'agent de l'Etat de ce Ministère qui a en charge de garantir l'exécution ou l'application de la fonction de directeur P&O ou de directeur Personnel et Organisation ou de directeur du service d'encadrement Personnel et Organisation, tel que prévu par :

1° l'arrêté royal du 7 août 1939 organisant l'évaluation et la carrière des agents de l'Etat;

2° l'arrêté royal du 24 septembre 2013 relatif à l'évaluation dans la fonction publique fédérale ».