

REGION DE BRUXELLES-CAPITALE — BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2019/41194]

23 MAI 2019. — Arrêté du Collège réuni relatif à la structure d'appui à la première ligne de soins dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale

Le Collège réuni de la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, articles 34, alinéa 1, 13°, 35, § 1, alinéa 6, et 36terdecies ;

Vu la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins, article 170, § 1 ;

Vu l'ordonnance du 4 avril 2019 relative à la politique de la première ligne de soins, articles 13, § 2, 14, 16 et 17 ;

Vu l'arrêté royal du 19 juin 1997 fixant le subside alloué aux associations entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs et réglant les modalités d'octroi ;

Vu l'arrêté royal du 8 juillet 2002 fixant les normes pour l'agrément spécial des services intégrés de soins à domicile ;

Vu l'arrêté royal du 14 mai 2003 déterminant les prestations visées à l'article 34, alinéa 1^{er}, 13°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ;

Vu l'arrêté royal du 15 décembre 2009 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités accorde un financement aux services intégrés de soins à domicile ;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 18 février 2019 ;

Vu l'accord budgétaire des Membres du Collège réuni, compétents pour les Finances et le Budget du 4 avril 2019 ;

Vu l'avis de l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales, donné le 20 mars 2019 ;

Vu l'avis 65.966/3 du Conseil d'Etat, donné le 10 mai 2019 en application de l'article 84, § 1, alinéa 2, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet d'acte réglementaire au regard du principe handstreaming rendu le 13 mai 2019 ;

Considérant l'avis du Conseil consultatif de la santé et de l'aide aux personnes de la Commission communautaire commune, section des soins de santé de première ligne et des soins à domicile, donné le 1^{er} avril 2019 ;

Sur la proposition des Membres du Collège réuni, compétents pour la politique de la Santé,

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE I^{er}. — Dispositions générales

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté on entend par :

1° structure d'appui : l'institution qui a pour but de renforcer l'organisation et la cohérence du secteur de la première ligne de soins dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale en exécutant les missions visées au chapitre III du présent arrêté ;

2° ordonnance : ordonnance du 4 avril 2019 relative à la politique de la première ligne de soins ;

3° région : région bilingue de Bruxelles-Capitale ;

4° l'administration : les Services du Collège réuni de la Commission communautaire commune ;

5° Ministres : les membres du Collège réuni compétents pour la politique de la santé ;

6° contrat : contrat de gestion conclu entre le Collège réuni de la Commission communautaire commune et la structure d'appui conformément à l'article 2 du présent arrêté.

GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
VAN BRUSSEL-HOOFDSTAD

[C – 2019/41194]

23 MEI 2019. — Besluit van het Verenigd College betreffende de ondersteuningsstructuur voor de eerstelijnszorg in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikelen 34, eerste lid, 13°, 35, § 1, zesde lid, en 36terdecies ;

Gelet op de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, artikel 170, § 1 ;

Gelet op de ordonnantie van 4 april 2019 betreffende het eerstelijnszorgbeleid, artikelen 13, § 2, 14, 16 en 17 ;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 juni 1997 tot vaststelling van de subsidie toegekend aan de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en -diensten en tot regeling van de toekenningsprocedure ;

Gelet op het koninklijk besluit van 8 juli 2002 tot vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van geïntegreerde diensten voor thuisverzorging ;

Gelet op het koninklijk besluit van 14 mei 2003 tot vaststelling van de verstrekkingen omschreven in artikel 34, eerste lid, 13° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 ;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 december 2009 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiering toekent aan de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging ;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 18 februari 2019 ;

Gelet op het begrotingsakkoord van de leden van het Verenigd College bevoegd voor Financiën en Begroting van 4 april 2019 ;

Gelet op het advies van de Bicommunautaire dienst voor gezondheid, bijstand aan personen en gezinsbijslag, gegeven op 20 maart 2019 ;

Gelet op het advies 65.966/3 van de Raad van State, gegeven op 10 mei 2019, in toepassing van artikel 84, § 1, tweede lid, 2° van de wetten op de Raad van State gecoördineerd op 12 januari 1973 ;

Gelet op het evaluatieverslag van de weerslag van het ontwerp van regelgevende akte vanuit het oogpunt van handstreaming gegeven op 13 mei 2019 ;

Overwegende het advies van de Adviesraad voor Gezondheids- en Welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, afdeling eerstelijnszorg en thuiszorg, gegeven op 1 april 2019 ;

Op de voordracht van de leden van het Verenigd College bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK I. — Algemene bepalingen

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder:

1° ondersteuningsstructuur: de instelling die als doel de verbetering van de organisatie en de samenhang van de sector van de eerstelijnszorg in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad heeft via de uitvoering van de opdrachten bedoeld in hoofdstuk III van dit besluit ;

2° ordonnantie: de ordonnantie van 4 april 2019 betreffende het eerstelijnszorgbeleid ;

3° gewest: het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ;

4° het bestuur: de Diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ;

5° Ministers : de leden van het Verenigd College bevoegd voor het gezondheidsbeleid ;

6° overeenkomst: de beheersovereenkomst afgesloten tussen het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de ondersteuningsstructuur overeenkomstig artikel 2 van dit besluit.

CHAPITRE II. — *Contrat*

Art. 2. En vertu de l'article 13 de l'ordonnance, le Collège réuni conclut un contrat avec une seule structure d'appui pour l'ensemble de la région, qui :

- 1° exécute les missions visées au chapitre III de l'arrêté ;
- 2° a son siège d'activité sur le territoire de la région ;
- 3° est constituée sous la forme d'une association ;
- 4° est composée principalement d'acteurs de la première ligne de soins au sens de l'ordonnance ;
- 5° collabore avec les cercles de médecins généralistes de la région afin de réaliser les missions visées au chapitre III de l'arrêté ;
- 6° collabore avec le Centre de Documentation et de Coordination Sociales, l'association d'institutions et de services psychiatriques pour la santé mentale et la plate-forme régionale d'échange électronique des données de santé entre acteurs de la santé afin de réaliser les missions visées au chapitre III de l'arrêté ;

7° collabore avec les hôpitaux et autres structures de soins résidentielles afin de réaliser les missions visées au chapitre III de l'arrêté.

Art. 3. Le contrat est conclu pour une durée de cinq ans.

Art. 4. § 1^{er}. Afin de conclure un contrat avec une structure d'appui, le Collège réuni lance un appel public.

Il invite les organisations qui remplissent les conditions visées à l'article 2 afin de répondre à l'appel public. Ces organisations disposent au minimum de 20 jours ouvrables pour introduire, auprès de l'administration, un dossier comportant les documents suivants :

- 1° un document précisant la façon dont l'ensemble des missions visées au chapitre III sont ou seront exécutées ;
- 2° les documents attestant que les conditions visées à l'article 2, 2°, à 7° sont remplies ;
- 3° les descriptions de fonctions des membres du personnel.

§ 2. Lorsque le dossier administratif visé au paragraphe premier est complet, l'administration instruit les demandes.

Dans la mesure où il est répondu aux conditions visées dans l'arrêté, le Collège réuni invite la structure d'appui en vue de la préparation et de la conclusion du contrat.

CHAPITRE III. — *Missions*

Art. 5. La structure d'appui contribue au développement de la première ligne de soins dans la région, afin d'offrir des soins de qualité, intégrés, accessibles et centrés sur les besoins du patient.

Elle a pour cible les acteurs de la première ligne de soins situés sur le territoire de la région.

Elle développe et renforce l'articulation de l'ensemble des lignes de soins, en particulier le lien entre l'hôpital et la première ligne de soins.

Art. 6. Afin de réaliser les missions visées à l'article 4, la structure d'appui :

- 1° agit en tant que plateforme de conseil et d'accompagnement des acteurs de la première ligne de soins. Elle constitue un point de référence pour les aidants et les soignants, en particulier pour aider à la mise en place et au suivi des soins dans des situations complexes et dans des situations palliatives et de fin de vie, nécessitant une approche multidisciplinaire, y compris avec les structures résidentielles ;
- 2° développe, dans les limites de ses missions, des services pour et avec les patients, leurs aidants-proches, leurs familles et leurs soignants ;
- 3° améliore la lisibilité et la visibilité des services de la première ligne de soins disponibles dans la région ;
- 4° facilite le développement de pratiques multidisciplinaires au niveau des bénéficiaires, des quartiers et de la région ;
- 5° soutient à travers ses services l'accessibilité, la qualité, la sécurité et la continuité de la première ligne de soins ;

HOOFDSTUK II. — *Overeenkomst*

Art. 2. Op grond van artikel 13 van de ordonnantie sluit het Verenigd College een overeenkomst af met één ondersteuningsstructuur voor het hele gewest die:

- 1° de in hoofdstuk III van het besluit bedoelde opdrachten uitvoert;
- 2° haar vestigingsplaats op het grondgebied van het gewest heeft;
- 3° opgericht werd in de vorm van een vereniging;
- 4° hoofdzakelijk samengesteld is uit actoren van de eerstelijnszorg zoals bedoeld in de ordonnantie;
- 5° samenwerkt met de huisartsenkringen van het gewest om de in hoofdstuk III van het besluit bedoelde opdrachten uit te voeren;

6° samenwerkt met het Centrum voor Maatschappelijke Documentatie en Coördinatie, de samenwerkingsverband van psychiatrische instellingen en diensten en het gewestelijke platform voor de elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens tussen de gezondheidsactoren om de in hoofdstuk III van het besluit bedoelde opdrachten uit te voeren;

7° samenwerkt met de ziekenhuizen en andere residentiele zorgstructuren om de in hoofdstuk III van het besluit bedoelde opdrachten uit te voeren.

Art. 3. De overeenkomst wordt afgesloten voor een periode van vijf jaar.

Art. 4. § 1. Om een overeenkomst met een ondersteuningsstructuur af te sluiten, lanceert het Verenigd College een publieke oproep.

Het nodigt de organisaties die aan de in artikel 2 bedoelde voorwaarden voldoen uit om op de publieke oproep te antwoorden. Deze organisaties beschikken minimaal over 20 werkdagen om een dossier, bij het bestuur, in te dienen, dat de volgende documenten bevat:

- 1° een document dat de wijze waarmee de opdrachten bedoeld in hoofdstukken III zijn of zullen worden uitgevoerd nader bepaalt;
- 2° documenten waaruit blijkt dat de voorwaarden bedoeld in artikel 2, 2° tot 7° zijn vervuld;
- 3° de functiebeschrijvingen van de personeelsleden.

§ 2. Wanneer het administratief dossier bedoeld in paragraaf 1 volledig is, onderzoekt het bestuur de aanvragen.

In zoverre er aan de voorwaarden bedoeld in het besluit wordt voldaan nodigt het Verenigd College de ondersteuningsstructuur om de overeenkomst voor te bereiden en af te sluiten.

HOOFDSTUK III. — *Opdrachten*

Art. 5. De ondersteuningsstructuur draagt bij tot de ontwikkeling van de eerstelijnszorg in het gewest om kwaliteitsvolle, geïntegreerde en toegankelijke zorg gefocust op de noden van de patiënt aan te bieden.

Haar doelgroep bestaat uit de actoren van de eerstelijnszorg die zich op het grondgebied van het gewest bevinden.

Zij ontwikkelt en versterkt de onderlinge afstemming van alle zorglijnen, in het bijzonder het verband tussen de ziekenhuizen en de eerstelijnszorg.

Art. 6. Om de in artikel 4 bedoelde opdrachten te verwezenlijken:

- 1° treedt de ondersteuningsstructuur op als platform voor advies en begeleiding van de actoren van de eerstelijnszorg. Zij vormt een referentiepunt voor de mantelzorgers en de verzorgers, met name om de invoering en de opvolging van de zorg in complexe situaties, in palliatieve situaties en in situaties in verband met de laatste levensfase te bevorderen, waarbij een multidisciplinaire aanpak vereist is, met inbegrip van de residentiele structuren;
- 2° ontwikkelt de ondersteuningsstructuur, binnen de grenzen van haar opdrachten, diensten voor en met de patiënten, hun mantelzorgers, hun families en hun verzorgers;
- 3° verbetert de ondersteuningsstructuur de leesbaarheid en de zichtbaarheid van de diensten voor eerstelijnszorg die in het gewest beschikbaar zijn;
- 4° vergemakkelijkt de ondersteuningsstructuur de ontwikkeling van multidisciplinaire praktijken voor de begunstigden, de wijken en het gewest;
- 5° ondersteunt de ondersteuningsstructuur via haar diensten de toegankelijkheid, de kwaliteit, de veiligheid en de continuïteit van de eerstelijnszorg;

6° soutient les acteurs de la première ligne de soins pour l'utilisation des outils de l'e-santé pertinents pour leurs missions ;

7° organise la concertation entre les acteurs de la première ligne de soins, afin, d'une part, d'identifier les besoins de ces acteurs et d'y répondre dans le cadre de ses missions et, d'autre part, de faciliter les collaborations et la coordination entre ces acteurs.

CHAPITRE IV. — *Subvention*

Art. 7. Dans les limites des crédits budgétaires disponibles, les Ministres fixent le montant de la subvention et octroient une subvention à la structure d'appui avec laquelle un contrat a été conclu.

Art. 8. L'octroi du subside visé à l'article 6 est conditionné à l'exécution des missions visées au chapitre III de l'arrêté selon les modalités reprises au sein du contrat visé à l'article 2, en particulier en ce qui concerne les méthodes de mesure permettant de suivre le degré de réalisation des objectifs à atteindre.

La rupture du contrat met fin de plein droit à l'octroi du subside visé à l'article 7.

Art. 9. La subvention visée à l'article 7 est constituée d'une enveloppe prévisionnelle et d'un mécanisme d'indexation. Elle est payée en plusieurs tranches.

La subvention annuelle est accordée au prorata du nombre de mois couverts par le contrat.

Art. 10. Au plus tard le 30 juin de l'année qui suit l'année pour laquelle le subside a été octroyé, la structure d'appui soumet la justification de ses frais, un rapport d'activités faisant état de l'exécution du contrat, ses comptes annuels, un rapport d'un réviseur d'entreprises agréé, un décompte final et son budget à l'administration. Ces documents doivent se rapporter à l'année pour laquelle le subside a été octroyé.

Dans le cas où la structure d'appui est subsidiée par plusieurs pouvoirs subsidiant, elle transmet un dossier de pièces justificatives des frais qui indique la ventilation des coûts pris en charge par les différents pouvoirs subsidiant.

L'administration notifie à la structure d'appui l'approbation ou la modification du décompte final et procède à la liquidation ou à la récupération des montants restant dus ou indûment payés.

Art. 11. La constitution d'une réserve, visée à l'article 16 de l'ordonnance est autorisée. Cette réserve peut uniquement être composée de la subvention visée à l'article 7.

Le cas échéant, la structure d'appui reprend explicitement la constitution d'une réserve dans son budget annuel. Les Ministres peuvent s'opposer à tout moment à la constitution de ladite réserve lorsqu'il n'apparaît pas suffisamment que la réserve est affectée au même objectif ou à un objectif apparenté au sein de l'activité subventionnée pour laquelle la subvention initiale a été octroyée.

L'accroissement de la réserve s'élève au maximum à 20% de la subvention visée à l'article 6 du présent arrêté. La réserve cumulée ne peut s'élever au maximum qu'à 50% du montant de la subvention de la dernière période de fonctionnement subventionnée.

En cas de non reconduction du contrat, la réserve est intégralement portée en compte lors de la fixation et de la liquidation du subside de la dernière année de subventionnement.

CHAPITRE V. — *Du contrôle*

Art. 12. Dans le respect de la parité linguistique, deux commissaires du gouvernement sont désignés sur proposition du Collège réuni.

Les commissaires du gouvernement contrôlent la bonne gestion financière, la légalité des décisions prises, la bonne gouvernance de la structure d'appui, ainsi que le respect de l'exécution du contrat uniquement afin de s'assurer de l'utilisation adéquate de la subvention visée à l'article 6 et établissent un rapport annuel à l'attention du Collège réuni.

Art. 13. Les commissaires du gouvernement assistent avec voix consultative aux réunions du conseil d'administration, de l'assemblée générale de la structure d'appui, ainsi qu'à tous les groupes de travail.

Art. 14. L'administration contrôle les documents qui leurs sont transmis conformément à l'article 10.

6° ondersteunt de ondersteuningsstructuur de actoren van de eerstelijnszorg bij het gebruik van instrumenten inzake e-gezondheid die relevant zijn voor hun opdrachten;

7° organiseert de ondersteuningsstructuur het overleg tussen de actoren van de eerstelijnszorg om enerzijds de noden van deze actoren van de eerstelijnszorg te identificeren en eraan tegemoet te komen in het kader van haar opdrachten, en anderzijds de samenwerkingen en de coördinatie tussen deze actoren te vergemakkelijken.

HOOFDSTUK IV. — *Subsidie*

Art. 7. Binnen de perken van de beschikbare begrotingskredieten bepalen de Ministers het bedrag van de subsidie en kennen ze de subsidie toe aan de ondersteuningsstructuur waarmee een overeenkomst werd gesloten.

Art. 8. De toekenning van de subsidie bedoeld in artikel 6 is gekoppeld aan de uitvoering van de opdrachten bedoeld in hoofdstuk III van dit besluit volgens de modaliteiten opgenomen in de overeenkomst bedoeld in artikel 2 in het bijzonder betreffende de meetmethoden waarmee de mate van uitvoering van de te bereiken doelstellingen kan worden opgevolgd.

De beëindiging van de overeenkomst maakt van rechtswege een einde aan de toekenning van de in artikel 7 bedoelde subsidie.

Art. 9. De subsidie bedoeld in artikel 7 bestaat uit een voorlopige enveloppe. Zij wordt betaald in meerdere schijven.

De jaarlijkse subsidie wordt toegekend overeenkomstig het aantal maanden dat door de overeenkomst wordt gedekt.

Art. 10. Uiterlijk op 30 juni van het jaar dat volgt op het jaar waarvoor de subsidie werd toegekend, legt de ondersteuningsstructuur de verantwoording van haar kosten, een activiteitenverslag waarin gewag wordt gemaakt van de uitvoering van de overeenkomst, haar jaarrekeningen, een verslag van een erkend bedrijfsrevisor, een eindafrekening en haar begroting aan het bestuur voor. Deze documenten moeten betrekking hebben op het jaar waarvoor de subsidie werd toegekend.

Ingeval de ondersteuningsstructuur door verschillende subsidiërende overheden gesubsidieerd wordt, maakt zij een dossier met verantwoordingsstukken over waarin de kosten die door de verschillende subsidiërende overheden gedragen worden, verdeeld zijn.

Het bestuur stelt de ondersteuningsstructuur in kennis van de goedkeuring of wijziging van de eindafrekening en gaat over tot de vereffening of de recuperatie van de bedragen die nog verschuldigd zijn of die ten onrechte werden betaald.

Art. 11. De samenstelling van een in artikel 16 van de ordonnantie bedoelde reserve is toegelaten. Deze reserve kan enkel worden samengesteld uit de subsidie bedoeld in artikel 7.

In voorkomend geval vermeld de ondersteuningsstructuur expliciet de samenstelling van een reserve in haar jaarlijks begroting. De Ministers kunnen zich op elk ogenblik verzetten tegen de samenstelling van de bovengenoemde reserve wanneer niet voldoende blijkt dat de reserve wordt aangewend voor een en dezelfde doelstelling of voor een verwante doelstelling in de gesubsidieerde activiteit waarvoor de initiële subsidie werd toegekend.

De groei van de reserve bedraagt maximum 20% van de in artikel 6 van dit besluit bedoelde subsidie. De gecumuleerde reserve mag maximum slechts 50% bedragen van het subsidiebedrag van de laatste periode van de gesubsidieerde werking.

Indien de overeenkomst niet verlengd wordt, wordt de reserve volledig in rekening gebracht bij de vaststelling en de vereffening van de subsidie van het laatste jaar van de subsidiëring.

HOOFDSTUK V. — *Controle*

Art. 12. Met naleving van de taalpariteit worden twee regeringscommissarissen aangesteld op voordracht van het Verenigd College.

De regeringscommissarissen controleren het goed financiële beheer, de wettelijkheid van de genomen beslissingen, het goed bestuur van de ondersteuningsstructuur, alsook de naleving van de uitvoering van de overeenkomst, enkel om zich te verzekeren van het gepaste gebruik van de subsidie bedoeld in artikel 6 en stellen een jaarverslag voor het Verenigd College op.

Art. 13. De regeringscommissarissen wonen de vergaderingen van de raad van bestuur en de algemene vergadering van de ondersteuningsstructuur bij, alsook alle werkgroepen, en dat met raadgevende stem.

Art. 14. Het bestuur controleert de documenten die overeenkomstig artikel 10 aan hun worden overgemaakt.

Art. 15. Conformément à l'article 17, alinéa 2, de l'ordonnance, l'administration et les commissaires du gouvernement peuvent exiger que leur soit fournie toute information complémentaire nécessaire à l'exécution du contrôle dont ils ont la charge.

Ils peuvent consulter sur place les livres, la correspondance, les procès-verbaux et, de manière générale, tous les écrits de la structure d'appui uniquement dans le but d'exécuter les contrôles visés aux articles 12 et 14.

CHAPITRE VI. — Dispositions finales

Art. 16. Les arrêtés royaux suivants sont abrogés :

1° arrêté royal du 19 juin 1997 fixant le subside alloué aux associations entre établissements de soins et services en matière de soins palliatifs et réglant les modalités d'octroi ;

2° arrêté royal du 8 juillet 2002 fixant les normes pour l'agrément spécial des services intégrés de soins à domicile ;

3° arrêté royal du 14 mai 2003 déterminant les prestations visées à l'article 34, alinéa 1^{er}, 13°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ;

4° arrêté royal du 15 décembre 2009 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités accorde un financement aux services intégrés de soins à domicile.

Art. 17. Les Ministres sont chargés de l'exécution de l'arrêté.

Pour le Collège réuni :

Le Membre du Collège réuni,
compétent pour la Politique de la Santé,
D. GOSUIN

Art. 15. Overeenkomstig artikel 17, tweede lid, van de ordonnantie kunnen het bestuur en de regeringscommissarissen eisen dat hun alle bijkomende informatie wordt bezorgd die nodig is voor de uitvoering van de controle waarmee zij belast zijn.

Zij kunnen de boeken, de correspondentie, de processen-verbaal en, in het algemeen, alle documenten van de ondersteuningsstructuur ter plaatse raadplegen enkel met het oog op de uitvoering van de controles bedoeld in de artikelen 12 en 14.

HOOFDSTUK VI. — Slotbepalingen

Art. 16. De volgende koninklijke besluiten worden opgeheven:

1° het koninklijk besluit van 19 juni 1997 tot vaststelling van de subsidie toegekend aan de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en -diensten en tot regeling van de toekenningsprocedure;

2° het koninklijk besluit van 8 juli 2002 tot vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van geïntegreerde diensten voor thuisverzorging;

3° het koninklijk besluit van 14 mei 2003 tot vaststelling van de verstrekkingen omschreven in artikel 34, eerste lid, 13°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

4° het koninklijk besluit van 15 december 2009 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiering toekent aan de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging.

Art. 17. De Ministers worden belast met de uitvoering van dit besluit.

Voor het Verenigd College :

Het lid van het Verenigd College,
bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,
G. VANHENGEL

AVIS OFFICIELS — OFFICIELE BERICHTEN

CONSEIL D'ETAT

[C - 2019/13037]

Avis prescrit par l'article 3^{quater} de l'arrêté du Régent du 23 août 1948 déterminant la procédure devant la section du contentieux administratif du Conseil d'État

La société anonyme La Tourmaline a demandé l'annulation de l'arrêté du 18 février 2019 du Ministre de l'Environnement, de la Transition écologique, de l'Aménagement du territoire, des Travaux publics, de la Mobilité, des Transports, du Bien-être animal et des Zonings, refusant d'octroyer une modification du permis d'urbanisation portant les références 154/FL/522, délivré le 30 novembre 1983 et modifié le 2 novembre 1987.

Cette affaire est inscrite au rôle sous le numéro G/A. 227.965/XIII-8626.

Pour le Greffier en chef,
Cécile Bertin,
Secrétaire en chef f.f.

RAAD VAN STATE

[C - 2019/13037]

Bericht voorgeschreven bij artikel 3^{quater} van het besluit van de Regent van 23 augustus 1948 tot regeling van de rechtspleging voor de afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State

De nv La Tourmaline heeft de nietigverklaring gevorderd van het besluit van 18 februari 2019 van de Waalse Minister van Leefmilieu, Ecologische Overgang, Ruimtelijke Ordening, Openbare Werken, Mobiliteit, Vervoer, Dierenwelzijn en Industriezones waarbij hij weigert een wijziging toe te staan van de bebouwingsvergunning met referentie 154/FL/522, afgegeven op 30 november 1983 en gewijzigd op 2 november 1987.

Deze zaak is ingeschreven onder rolnummer G/A. 227.965/XIII-8626.

Voor de Hoofdgriffier,
Cécile Bertin,
wnd. Hoofdsecretaris.

STAATSRAT

[C - 2019/13037]

Bekanntmachung, vorgeschrieben durch Artikel 3^{quater} des Erlasses des Regenten vom 23. August 1948 zur Festlegung des Verfahrens vor der Verwaltungsstreitsachenabteilung des Staatsrates

La Tourmaline AG hat die Nichtigerklärung des Erlasses des Ministers für Umwelt, den ökologischen Wandel, Raumordnung, öffentliche Arbeiten, Mobilität, Transportwesen, Tierschutz, und Gewerbegebiete vom 18. Februar 2019 zur Verweigerung einer Abänderung der am 30. November 1983 erteilten und am 2. November 1987 abgeänderten Verstädterungsgenehmigung mit der Referenznummer 154/FL/522 beantragt.

Diese Sache wurde unter der Nummer G/A. 227.965/XIII-8626 in die Liste eingetragen.

Für den Chefgraffier,
Cécile Bertin,
stellvertr. Hauptsekretär.