

WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN

LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS

FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID,
ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG

[C – 2020/16039]

4 NOVEMBER 2020. — Wet inzake verschillende
sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie (1)

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

De Kamer van volksvertegenwoordigers heeft aangenomen en Wij bekrachtigen hetgeen volgt:

HOOFDSTUK 1. — *Inleidende bepaling*

Artikel 1. Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2. — *Bepaling betreffend het artikel 58, tweede lid, van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordeel van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten*

Art. 2. Het voorschrift bedoeld in artikel 58, tweede lid, van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 18 maart 2020 tot wijziging van de artikelen 53 en 58 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten, is niet van toepassing op elk tijdvak van arbeidsongeschiktheid dat aanvat vanaf 1 oktober 2020 tot en met 31 december 2020.

Art. 3. Dit hoofdstuk treedt in werking op de dag waarop ze in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

HOOFDSTUK 3. — *Verlenging van de termijn om een akkoord te sluiten over het elektronisch stemmen of stemmen per brief bij de sociale verkiezingen en tot omkadering van de procedure inzake stemming per brief ingevolge de COVID-19-pandemie*

Art. 4. In artikel 15/1, § 2, van de wet van 4 mei 2020 tot regeling van de opschorting van de procedure sociale verkiezingen van het jaar 2020 ingevolge de coronavirus COVID-19-pandemie worden de woorden “tot uiterlijk vierendertig dagen voor de overeenkomstig artikel 6 bepaalde uitgestelde verkiezingsdatum” vervangen door de woorden “na de dag van de aanplakking van het bericht dat de datum van de verkiezingen aankondigt als bedoeld in artikel 14 van de wet van 4 december 2007 en vanaf de herneming van de procedure als bedoeld in artikel 6”.

Art. 5. In hetzelfde artikel 15/1 van dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een vierde paragraaf toegevoegd, luidende:

“§ 4. In afwijking op de artikelen 42 en 43 van de wet van 4 december 2007, kan het aantal stembureaus en de indeling van de kiezers per bureau zo nodig nog worden aangepast naar aanleiding van het akkoord inzake elektronisch stemmen. De werkgever dient over deze aanpassingen te informeren via aanplakking volgens dezelfde modaliteiten als bepaald bij artikel 43 van de wet van 4 december 2007.”

Art. 6. In dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een nieuw artikel 15/2 ingevoegd, luidende:

“Art. 15/2 § 1 In afwijking op artikel 57, eerste lid, in fine, van de wet van 4 december 2007, kan er, na de herneming van de procedure als bedoeld in artikel 6, alsnog een akkoord worden gesloten om over te gaan tot de stemming per brief. Behoudens de bepalingen en afwijkingen bepaald in dit hoofdstuk, blijven de bepalingen van de wet van 4 december 2007 inzake stemming per brief onverkort gelden.

§ 2. In afwijking op artikel 57 van de wet van 4 december 2007, mag de stemming per brief ingevolge een akkoord eveneens worden toegelaten wanneer de verspreiding van het coronavirus COVID-19 het moeilijk maakt de stembusgang in veilige omstandigheden te organiseren.

SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI,
TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE

[C – 2020/16039]

4 NOVEMBRE 2020. — Loi portant diverses mesures sociales
suite à la pandémie de COVID-19 (1)

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

La Chambre des représentants a adopté et Nous sanctionnons ce qui suit:

CHAPITRE 1^{er}. — *Disposition introductive*

Article 1^{er}. La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

CHAPITRE 2. — *Disposition concernant l'article 58, alinéa 2, de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants*

Art. 2. Le prescrit visé à l'article 58, alinéa 2, de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, inséré par l'arrêté royal du 18 mars 2020 modifiant les articles 53 et 58 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, n'est pas d'application pour chaque période d'incapacité de travail qui débute durant la période du 1^{er} octobre 2020 au 31 décembre 2020 inclus.

Art. 3. Le présent chapitre entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

CHAPITRE 3. — *Prolongation du délai pour conclure un accord sur le vote électronique et le vote par correspondance aux élections sociales et en vue d'encadrer la procédure du vote par correspondance à la suite de la pandémie de COVID-19*

Art. 4. Dans l'article 15/1, § 2, de la loi du 4 mai 2020 visant à réglementer la suspension de la procédure des élections sociales de l'année 2020 suite à la pandémie du coronavirus COVID-19, les mots “au plus tard trente-quatre jours avant la date des élections reportées fixée conformément à l'article 6” sont remplacés par les mots “après le jour de l'affichage de l'avis annonçant la date des élections visé à l'article 14 de la loi du 4 décembre 2007 et à partir de la reprise de la procédure visée à l'article 6”.

Art. 5. Dans le même article 15/1 de la même loi du 4 mai 2020, il est ajouté un § 4 rédigé comme suit:

“§ 4. Par dérogation aux articles 42 et 43 de la loi du 4 décembre 2007, le nombre de bureaux de vote et la répartition des électeurs par bureau peuvent encore, si nécessaire, être modifiés à la suite de l'accord sur le vote électronique. L'employeur doit informer les électeurs de ces modifications par voie d'affichage selon les mêmes modalités que celles prévues à l'article 43 de la loi du 4 décembre 2007.”

Art. 6. Dans la même loi du 4 mai 2020, il est inséré un article 15/2 rédigé comme suit:

“Art. 15/2 § 1^{er}. Par dérogation à l'article 57, alinéa 1^{er}, in fine, de la loi du 4 décembre 2007, un accord visant à instaurer le vote par correspondance peut encore être conclu après la reprise de la procédure visée à l'article 6. Sans préjudice des dispositions et dérogations prévues dans le présent chapitre, les dispositions de la loi du 4 décembre 2007 relatives au vote par correspondance restent intégralement d'application.

§ 2. Par dérogation à l'article 57 de la loi du 4 décembre 2007, le vote par correspondance peut également être autorisé sur la base d'un accord lorsque la propagation du virus du COVID-19 entrave l'organisation du scrutin en toute sécurité.

§ 3. In afwijking op de artikelen 42 en 43 van de wet van 4 december 2007, kan het aantal stembureaus en de indeling van de kiezers per bureau zo nodig nog worden aangepast naar aanleiding van het akkoord inzake stemming per brief. De werkgever dient over deze aanpassingen te informeren via aanplakking volgens dezelfde modaliteiten als bepaald bij artikel 43 van de wet van 4 december 2007."

Art. 7. In dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een nieuw artikel 15/3 ingevoegd, luidende:

"Art. 15/3 In afwijking op artikel 47, derde lid, van de wet van 4 december 2007 kunnen, in geval per brief gestemd wordt, de oproepingsbrieven en de stembiljetten voor de werknemers die niet aanwezig zijn in de onderneming op de dagen dat deze oproepingsbrieven en stembiljetten worden overhandigd, worden verzonden via een gewone, prioritaire zending voor zo ver de werkgever het bewijs kan leveren van deze verzending."

Art. 8. In dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een nieuw artikel 15/4 ingevoegd, luidende:

"Art. 15/4 § 1. In afwijking op artikel 58, derde lid en vierde lid, 1°, van de wet van 4 december 2007, worden de stembiljetten die toekomen tot uiterlijk de vijfde dag die volgt op het sluiten van de stemming als bedoeld in dat artikel als geldig beschouwd, voor zover over deze werkwijze een akkoord werd gesloten tussen de werkgever en alle vertegenwoordigers van de representatieve werknemersorganisaties en van de representatieve organisaties van kaderleden die kandidaten hebben voorgedragen voor de betrokken categorie van werknemers. Van dit akkoord wordt onmiddellijk kennis gegeven via aanplakking.

§ 2. Indien een akkoord werd gesloten in toepassing van § 1, worden voor de toepassing van artikel 59 en de bepalingen van hoofdstuk III, afdeling III van de wet van 4 december 2007, de stemverrichtingen geacht gesloten te zijn op het einde van de overeengekomen termijn van uiterlijk vijf dagen zoals bedoeld in § 1.

§ 3. De termijn voor de aanplakking van de berichten bedoeld in artikel 78 § 2, laatste lid en § 3, vijfde lid van de wet van 4 december 2007, wordt verlengd met de overeengekomen termijn van uiterlijk vijf dagen zoals bedoeld in § 1."

Art. 9. Dit hoofdstuk heeft uitwerking met ingang van 14 oktober 2020.

HOOFDSTUK 4. — Uitbreiding van de mogelijkheden tot studentenarbeid in de sectoren van het onderwijs en de zorg door de tijdens het vierde kwartaal van 2020 en het eerste kwartaal van 2021 gepresteerde uren te neutraliseren

Art. 10. In afwijking van artikel 17bis, §§ 1 en 3, van het koninklijk besluit van 28 november 1969 tot uitvoering van de wet van 27 juni 1969 tot herziening van de besluitwet van 28 december 1944 betreffende de maatschappelijke zekerheid der arbeiders, worden de tijdens het vierde kwartaal van 2020 en het eerste kwartaal van 2021 in de zorgsector en in het onderwijs gepresteerde uren niet in aanmerking genomen voor de berekening van het jaarlijkse contingent van 475 uren.

Onder de zorgsector dienen de paritaire comités 318, 319, 330, 331 en 332 te worden verstaan, evenals de openbare zorginstellingen (NACE-codes 86101, 86102, 86103, 86104, 86109, 86901, 86903, 86906, 87101, 87109, 87301). De inzake arbeid bevoegde minister kan deze lijst aanvullen.

HOOFDSTUK 5. — Dringende bepalingen inzake het beheer van de opname van COVID-19 patiënten in ziekenhuizen

Art. 11. De aangestelde van het eenvormig oproepstelsel geeft, op basis van de gegevens waarover deze beschikt inzake de beschikbare opnamecapaciteit in de ziekenhuizen, de interveniërende ambulance-dienst of het interventieteam van de functie "mobiele urgentiegroep" het ziekenhuis op waarnaar de patiënt moet vervoerd worden. Dit ziekenhuis moet niet het dichtstbijzijnde ziekenhuis zijn met een erkende functie "gespecialiseerde spoedgevallenzorg". In de mate van het mogelijke en rekening houdend met de medische toestand van de patiënt, houdt de aangestelde rekening met de afstand van het bestemmingsziekenhuis tot de woonplaats van de patiënt.

§ 3. Par dérogation aux articles 42 et 43 de la loi du 4 décembre 2007, le nombre de bureaux de vote et la répartition des électeurs par bureau peuvent encore, si nécessaire, être modifiés à la suite de l'accord sur le vote par correspondance. L'employeur doit informer les électeurs de ces modifications par voie d'affichage selon les mêmes modalités que celles prévues à l'article 43 de la loi du 4 décembre 2007."

Art. 7. Dans la même loi du 4 mai 2020, il est inséré un article 15/3 rédigé comme suit:

"Art. 15/3. Par dérogation à l'article 47, alinéa 3, de la loi du 4 décembre 2007, en cas de vote par correspondance, les convocations électorales et les bulletins de vote pour les travailleurs qui ne sont pas présents dans l'entreprise les jours où ces convocations et bulletins sont distribués peuvent être envoyés par envoi prioritaire ordinaire, pour autant que l'employeur puisse fournir la preuve de cet envoi."

Art. 8. Dans la même loi du 4 mai 2020, il est inséré un article 15/4 rédigé comme suit:

"Article 15/4. § 1^{er}. Par dérogation à l'article 58, alinéas 3 et 4, 1°, de la loi du 4 décembre 2007, les bulletins arrivés jusqu'au cinquième jour ouvrable suivant la clôture du scrutin visé article sont considérés comme valables, pour autant que cette méthode ait fait l'objet d'un accord entre l'employeur et tous les représentants des organisations représentatives des travailleurs et des organisations représentatives des cadres qui ont présenté des candidats pour la catégorie de travailleurs concernée. Cet accord est immédiatement porté à la connaissance des intéressés par voie d'affichage.

§ 2. En cas d'accord conclu en la matière en application du § 1^{er}, pour l'application de l'article 59 et des dispositions du chapitre III, section III, de la loi du 4 décembre 2007, les opérations de vote sont réputées clôturées à la fin du délai convenu de cinq jours au maximum, visé au § 1^{er}.

§ 3. Le délai d'affichage des avis visé à l'article 78, § 2, dernier alinéa, et § 3, alinéa 5, de la loi du 4 décembre 2007, est prolongé du délai convenu de cinq jours au maximum, visé au § 1^{er}."

Art. 9. Le présent chapitre produit ses effets le 14 octobre 2020.

CHAPITRE 4. — Elargissement des capacités de travail des étudiants dans le secteur de l'enseignement et des soins par la neutralisation des heures prestées pour le 4^{ème} trimestre 2020 et le 1^{er} trimestre 2021

Art. 10. Par dérogation à l'article 17bis, paragraphes 1^{er} et 3, de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 pris en exécution de la loi du 27 juin 1969 révisant l'arrêté-loi du 28 décembre 1944 concernant la sécurité sociale des travailleurs, les heures prestées lors du quatrième trimestre 2020 et du premier trimestre 2021 dans le secteur des soins et de l'enseignement ne sont pas prises en compte dans le calcul du contingent annuel de 475 heures.

Par secteur des soins, il faut entendre la CP318, la CP319, la CP 330, la CP331 et la CP332, ainsi que les institutions publiques de soins (codes NACE 86101, 86102, 86103, 86104, 86109, 86901, 86903, 86906, 87101, 87109, 87301). Le ministre qui a l'emploi dans ses attributions peut compléter la présente liste.

CHAPITRE 5. — Dispositions urgentes en matière de gestion de la prise en charge des patients COVID-19 dans les hôpitaux

Art. 11. Sur la base des données dont il dispose en termes de capacité d'accueil disponible dans les hôpitaux, le préposé du système d'appel unifié indique au service ambulancier intervenant ou à l'équipe d'intervention de la fonction "service mobile d'urgence" l'hôpital vers lequel le patient doit être transporté. Cet hôpital ne doit pas être l'hôpital le plus proche disposant d'une fonction agréée "soins urgents spécialisés". Dans la mesure du possible et compte tenu de l'état médical du patient, le préposé tient compte de la distance entre l'hôpital de destination et le domicile du patient.

Art. 12. § 1. Indien het ziekenhuis niet meer over voldoende behandelingscapaciteit beschikt of indien dit nodig is om uitvoering te geven aan de beslissingen van het bijzonder ad-hoc-comité bedoeld in artikel 13 kan een patiënt overgebracht worden naar een ander ziekenhuis. Bij urgentie kan dit zonder de toestemming van de patiënt of diens vertegenwoordiger. Voorafgaand aan elk ziekenvervoer tussen ziekenhuizen wordt de aangestelde van het eenvormig oproepstelsel gecontacteerd door het ziekenhuis dat het transport wil uitvoeren. De aangestelde van het eenvormig oproepstelsel geeft, op basis van de gegevens waarover deze beschikt inzake de beschikbare opnamecapaciteit in de ziekenhuizen, de interveniërende ambulancedienst of het interventieteam van de functie "mobiele urgentiegroep" het ziekenhuis op waarnaar de patiënt moet worden vervoerd. In de mate van het mogelijke en rekening houdend met de medische toestand van de patiënt, houdt de aangestelde rekening met de afstand van het bestemmingsziekenhuis tot de woonplaats van de patiënt.

§ 2. De federale gezondheidsinspecteur wordt door het ziekenhuis op de hoogte gesteld van elk ziekenvervoer bedoeld in de eerste paragraaf.

§ 3. De medische verantwoording voor elk ziekenvervoer zoals bedoeld in de eerste paragraaf, wordt in het medisch dossier van de patiënt genoteerd.

Art. 13. In de schoot van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, wordt een bijzonder ad-hoc comité geïnstalleerd bestaande uit vertegenwoordigers van de ziekenhuissector, experts op het vlak van crisismanagement en bevoegde ambtenaren. Dit bijzonder ad-hoc comité kan voor alle ziekenhuizen een capaciteit aan ziekenhuisbedden bepalen die voor de verzorging van COVID-19-patiënten voorbehouden moeten blijven, desgevallend gemoduleerd in functie van het type ziekenhuis, de grootte van het ziekenhuis of een lokale situatie. Het bijzonder ad-hoc comité kan aparte aantallen bepalen voor intensieve en niet-intensieve bedden.

Art. 14. § 1. De hoofdarts van elk ziekenhuis neemt, na overleg met de federale gezondheidsinspecteur, de nodige maatregelen om de overeenkomstig artikel 13 bepaalde capaciteit voor te behouden. Bij de uitvoering waakt de hoofdarts erover dat de patiëntveiligheid gegarandeerd blijft, meer bepaald bij het opname- en ontslagbeleid dat gevoerd wordt om de door het bijzonder ad-hoc comité gevraagde capaciteit aan ziekenhuisbedden vrij te houden. De hoofdarts waakt er bovendien over dat er voldoende capaciteit behouden blijft voor de dringende verzorging van andere dan COVID-19-patiënten.

§ 2. De hoofdarts kan in uitzonderlijke gevallen afwijken van de overeenkomstig artikel 13 bepaalde capaciteit. Deze afwijking moet uitdrukkelijk gemotiveerd worden aan de federale gezondheidsinspecteur.

Art. 15. § 1. Alle ziekenhuisartsen verlenen hun medewerking aan de hoofdarts om de maatregelen inzake het voorbehouden van ziekenhuisbedden voor COVID-19-patiënten te organiseren.

§ 2. De hoofdarts heeft de bevoegdheid om instructies te geven aan de ziekenhuisartsen om de naleving van de maatregelen, bedoeld in artikel 14, af te dwingen.

Art. 16. Dit hoofdstuk treedt in werking op de dag waarop deze wet in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt en treedt buiten werking op 1 juli 2021.

De Koning kan, na overleg in Ministerraad, de werking van dit hoofdstuk voor maximaal 6 maanden verlengen.

HOOFDSTUK 6. — Verrichten van geneeskundige handelingen door personen die wettig niet bevoegd zijn de geneeskunde uit te oefenen, teneinde het uitvoeren van SARS-CoV-2 testen in het kader van de coronavirus COVID-19 epidemie

Art. 17. In het kader van de strijd tegen de verspreiding van coronavirus COVID-19, mogen de volgende medische handelingen, namelijk het voorbereiden, uitvoeren, behandelen, opslaan en doorsturen van staalafnames en collecties, worden verricht door personen die daartoe door of krachtens de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen niet wettelijk bevoegd zijn:

1° staalafnames en collectie van secreties en excreties;

2° bloedafname via capillaire punctie.

De in het eerste lid bedoelde staalafnames en collecties mogen enkel worden verricht in het kader van mogelijke COVID-19 besmettingen.

Art. 12. § 1^{er}. Si l'hôpital ne dispose plus d'une capacité de traitement suffisante ou en cas de nécessité pour la mise en œuvre des décisions du comité spécial ad hoc visé à l'article 13, un patient peut être transféré vers un autre hôpital. En cas d'urgence, ce transfert peut s'effectuer sans le consentement du patient ou de son représentant. Avant tout transport de malades entre hôpitaux, le préposé du système d'appel unifié est contacté par l'hôpital qui souhaite effectuer le transport. Sur la base des données dont il dispose en termes de capacité d'accueil disponible dans les hôpitaux, le préposé du système d'appel unifié indique au service ambulancier intervenant ou à l'équipe d'intervention de la fonction "service mobile d'urgence" l'hôpital vers lequel le patient doit être transporté. Dans la mesure du possible et compte tenu de l'état médical du patient, le préposé tient compte de la distance entre l'hôpital de destination et le domicile du patient.

§ 2. L'inspecteur d'hygiène fédéral est informé par l'hôpital de tout transport de malades visé au paragraphe premier.

§ 3. La justification médicale de tout transport de malades, visé au paragraphe premier, est consignée dans le dossier médical du patient.

Art. 13. Au sein du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, un comité spécial ad hoc est mis sur pied et se compose de représentants du secteur hospitalier, d'experts en gestion de crise et de fonctionnaires compétents. Ce comité spécial ad hoc peut déterminer pour tous les hôpitaux une capacité de lits d'hôpitaux qui doit rester réservée à la prise en charge de patients COVID-19, le cas échéant modulée selon le type d'hôpital, la taille de l'hôpital ou une situation locale. Le comité spécial ad hoc peut fixer des nombres distincts de lits intensifs et de lits non intensifs.

Art. 14. § 1^{er}. Le médecin en chef de chaque hôpital prend, après concertation avec l'inspecteur d'hygiène fédéral, les mesures nécessaires pour réserver la capacité fixée conformément à l'article 13. Lors de l'exécution, le médecin en chef veille à ce que la sécurité du patient soit toujours garantie, en particulier dans le cadre de la politique d'admission et de sortie qui est mise en œuvre afin de maintenir libre la capacité de lits d'hôpitaux demandée par le comité spécial ad hoc. En outre, le médecin en chef veille à maintenir en permanence une capacité suffisante pour la prise en charge urgente de patients autres que les patients COVID-19.

§ 2. Dans des cas exceptionnels, le médecin en chef peut déroger à la capacité fixée conformément à l'article 13. Cette dérogation doit être formellement motivée auprès de l'inspecteur d'hygiène fédéral.

Art. 15. § 1^{er}. Tous les médecins hospitaliers collaborent avec le médecin en chef pour organiser les mesures en matière de réservation de lits d'hôpitaux pour les patients COVID-19.

§ 2. Le médecin en chef a le pouvoir de donner des instructions aux médecins hospitaliers pour imposer le respect des mesures visées à l'article 14.

Art. 16. Ce chapitre entre en vigueur le jour de la publication de cette loi au *Moniteur belge* et cesse d'être en vigueur le 1^{er} juillet 2021.

Le Roi peut, après délibération en conseil des ministres, prolonger de maximum six mois la durée d'application de ce chapitre.

CHAPITRE 6. — Accomplissement d'actes médicaux par des personnes qui ne sont pas légalement qualifiées pour exercer l'art de guérir, en vue d'effectuer les tests relatifs au virus SARS-CoV-2 dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19

Art. 17. Dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19, les actes médicaux suivants, à savoir la préparation, l'exécution, la manipulation, le stockage et la transmission des prélèvements et collectes, peuvent être accomplis par des personnes qui, par ou en vertu de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, ne sont pas légalement qualifiées pour le faire:

1° prélèvements et collecte de sécrétions et d'excrétions;

2° prélèvement de sang par ponction capillaire.

Les prélèvements et collectes visés au premier alinéa ne peuvent être accomplis que dans le cadre d'une éventuelle contamination par la COVID-19.

Art. 18. De in artikel 17 bedoelde geneeskundige handelingen kunnen enkel worden verricht indien ze cumulatief voldoen aan volgende voorwaarden:

1° ze worden verricht door de masterstudenten in de geneeskunde, heelkunde en vroedkunde, de laatstejaarsstudenten verpleegkunde en de laatstejaarsstudenten in de medische laboratoriumtechnologie, die buiten het kader van hun opleiding werkzaam zijn in hun toekomstige beroep, alsook door de volgende personen die wettelijk bevoegd zijn om hun beroep uit te oefenen in overeenstemming met de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

a) de vroedvrouwen die hun diploma hebben behaald na 1 oktober 2018;

b) de tandartsen;

c) de apothekers;

d) de logopedisten;

e) de hulpverleners-ambulanciers met een ervaring van minstens twee jaar; en

f) de mondhygiënist.

2° ze worden toevertrouwd door een arts;

3° wanneer het gaat om een student zoals bedoeld in 1°, worden ze verricht onder toezicht van een arts of een verpleegkundige;

4° ze worden verricht door de personen bedoeld in 1° die een specifieke opleiding hebben gevolgd, verstrekt door een arts, om deze te kunnen uitvoeren binnen de dienst waar ze deze staalafnames en collecties verrichten. Deze opleiding omvat minstens de aspecten die verband houden met de procedures voor het uitvoeren van de medische handeling, de behandeling en de opslag van de genomen staalafnames en collecties, evenals de procedures voor de bescherming van het personeel en de begeleiding van de patiënt. De personen die de bedoelde staalafnames en collecties uitvoeren, moeten te allen tijde kunnen bewijzen dat ze deze specifieke opleiding gevolgd hebben.

Art. 19. Dit hoofdstuk treedt in werking op de dag waarop deze wet in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt en treedt buiten werking op 1 juli 2021.

De Koning kan, na overleg met de Ministerraad, de werking van dit hoofdstuk met maximaal 6 maanden verlengen.

Kondigen deze wet af, bevelen dat zij met 's Lands zegel zal worden bekleed en door het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Gegeven te Brussel, 4 november 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
P.-Y. DERMAGNE

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
Fr. VANDENBROUCKE

De Minister van Zelfstandingen,
D. CLARINVAL

Met 's Lands zegel gezegd:

De Minister van Justitie,

V. VAN QUICKENBORNE

Nota

(1) Kamer van volksvertegenwoordigers

(www.dekamer.be)

Stukken. - 55K1365010

Integraal Verslag : 29 oktober 2020

Art. 18. Les actes médicaux visés à l'article 17 ne peuvent être accomplis que s'ils satisfont cumulativement aux conditions suivantes:

1° ils sont accomplis par les étudiants en niveau master pour obtenir le diplôme de docteur en médecine, chirurgie et accouchements, les étudiants en dernière année de formation pour obtenir le diplôme d'infirmier, ainsi que les étudiants en dernière année de formation pour devenir technologue de laboratoire médical, et qui travaillent en-dehors du cadre de leur formation pour leur future profession, ainsi que par les personnes suivantes qui sont légalement autorisées à exercer leur profession conformément à la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé:

a) les sages-femmes ayant obtenu leurs diplômes après le 1^{er} octobre 2018;

b) les dentistes;

c) les pharmaciens;

d) les logopèdes;

e) les secouristes-ambulanciers ayant une expérience de minimum deux ans; et

f) les hygiénistes bucco-dentaires.

2° ils sont confiés par un médecin;

3° lorsqu'il s'agit d'un étudiant comme visé dans le 1°, ils sont accomplis sous la supervision d'un médecin ou d'un infirmier;

4° ils sont accomplis par les personnes visées dans le 1° ayant suivi une formation spécifique délivrée par un médecin, pour pouvoir le faire au sein du service dans lequel elles accompliront ces prélèvements et collectes. Cette formation englobe au moins les aspects concernant les procédures d'exécution de l'acte médical, de manipulation et de stockage des prélèvements et collectes effectués, ainsi que les procédures de protection du personnel et d'accompagnement du patient. Les personnes qui accomplissent les prélèvements et collectes visés, doivent être en mesure de prouver à tout moment qu'elles ont suivi cette formation spécifique.

Art. 19. Ce chapitre entre en vigueur le jour de la publication de cette loi au *Moniteur belge* et cesse d'être en vigueur le 1^{er} juillet 2021.

Le Roi peut, après délibération en conseil des ministres, prolonger de maximum six mois la durée d'application de ce chapitre.

Promulguons la présente loi, ordonnons qu'elle soit revêtue du sceau de l'Etat et publiée par le *Moniteur belge*.

Donné à Bruxelles, le 4 novembre 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de l'Emploi,
P.-Y. DERMAGNE

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
Fr. VANDENBROUCKE

Le Ministre des Indépendants,
D. CLARINVAL

Scellé du sceau de l'Etat :

Le Ministre de la Justice,

V. VAN QUICKENBORNE

Note

(1) Chambre des représentants

(www.lachambre.be)

Documents. - 55K1365010

Compte rendu intégral : 29 octobre 2020