

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2022/33329]

5 SEPTEMBER 2022. — Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van goedgekeurde implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Het Verzekeringscomité voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 22, 11°;

Gelet op de bijlage I bij het Koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen;

Na erover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 5 september 2022;

Besluit :

Artikel 1. In de bijlage van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen wordt het formulier B-Form-I-12 met betrekking tot de aanvraagprocedure, waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “B. Neurochirurgie” van de lijst, geschrapt.

Art. 2. Deze verordening heeft uitwerking met ingang van 1 oktober 2022.

Brussel, 5 september 2022.

De Leidend Ambtenaar,
J. COENEGRACHTS

Directeur-generaal a.i.
A. GHILAIN

De Voorzitter,
A. KIRSCH

Directeur-generaal a.i.
J. VERSTRAETEN

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2022/33329]

5 SEPTEMBRE 2022. — Règlement modifiant le règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, repris dans la liste des prestations des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables

Le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 22, 11°;

Vu l'annexe I de l'Arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs ;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 5 septembre 2022;

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe du règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, le formulaire B-Form-I-12 concernant la procédure de demande auquel il est fait référence au chapitre « B. Neurochirurgie » de la liste, est supprimé.

Art. 2. Le présent règlement produit ses effets le 1^{er} octobre 2022.

Bruxelles, le 5 septembre 2022.

Le Fonctionnaire Dirigeant,
J. COENEGRACHTS

Directeur-général a.i.
A. GHILAIN

La Présidente,
A. KIRSCH

Directeur-generaal a.i.
J. VERSTRAETEN

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2022/34088]

26 OKTOBER 2022. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van artsen-specialisten en van huisartsen

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

Gelet op de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, artikel 88, eerste lid, en artikel 96/1, ingevoegd bij de wet van 18 mei 2022;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van artsen-specialisten en van huisartsen;

Gelet op het koninklijk besluit van 29 februari 2016 tot wijziging van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 2 april 2022;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris van Begroting, d.d. 28 juni 2022;

Gelet op advies 72.087/2/V van de Raad van State, gegeven op 12 september 2022, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

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

[C – 2022/34088]

26 OCTOBRE 2022. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes

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

Vu la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, l'article 88, alinéa 1^{er}, et l'article 96/1, inséré par la loi du 18 mai 2022 ;

Vu l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes ;

Vu l'arrêté royal du 29 février 2016 modifiant l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 2 avril 2022 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'État au Budget, en date du 28 juin 2022 ;

Vu l'avis 72.087/2/V du Conseil d'État, donné le 12 septembre 2022, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Artikel 5 van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van artsen-specialisten en van huisartsen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 29 februari 2016, wordt vervangen als volgt:

“Art. 5. § 1. In afwezigheid van de voorzitter leidt de ondervoorzitter de plenaire vergadering van de Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen. Bij afwezigheid van de voorzitter en de ondervoorzitter wordt de vergadering voorgezeten door het oudste, aanwezige lid van het Bureau.

§ 2. Het Bureau van de Raad wordt gevormd door:

1° de voorzitter en ondervoorzitter, bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 1°;

2° twee artsen, bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 2°, die respectievelijk de Koninklijke Academie voor geneeskunde van België en de Académie royale de médecine de Belgique vertegenwoordigen;

3° twee artsen, bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 3°, die Orde der artsen vertegenwoordigen;

4° een van de artsen bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 4°, aangeduid door de Raad;

5° een van de artsen bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 5°, aangeduid door de Raad;

6° een van de kandidaat-artsen-specialisten bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 6°, aangeduid door de Raad;

7° een van de artsen bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 7°, aangeduid door de Raad;

8° een van de artsen bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 8°, aangeduid door de Raad;

9° een van de kandidaat-huisartsen bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 9°, aangeduid door de Raad.

Het Bureau heeft als opdrachten:

1° de formulering en de mededeling van een ontwerpadvies ingeval van dringende vragen of onderwerpen. De ontwerpadviezen worden voorgelegd voor bevestiging op de eerstvolgende plenaire vergadering van de Raad;

2° de agenda en de plenaire zittingen van de Raad voorbereiden;

3° de beslissingen van de Raad opvolgen;

§ 3. Het secretariaat van de Raad wordt waargenomen door een ambtenaar, aangewezen door de Directeur-generaal van het Directoraat-generaal Gezondheidszorg van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

§ 4. De Hoge Raad is ermee belast:

1° aan de Minister voorstellen te doen betreffende het vaststellen van criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, van huisartsen, van stagemeeesters en stagediensten;

2° aan de Minister een met redenen omkleed advies te verstrekken over de aanvragen tot erkenning als stagemeeester of als stagedienst;

3° aan de Minister, op zijn verzoek of op eigen initiatief, adviezen te geven of voorstellen te doen in verband met richtlijnen en aanbevelingen ten behoeve van de stagemeeesters, stagediensten, kandidaten stagemeeesters en kandidaten stagediensten of voor de uitoefening van andere voorziene bevoegdheden of betreffende beginselkwesties en algemene aangelegenheden

§ 5. De Hoge Raad kan werkgroepen oprichten belast met een welbepaalde opdracht, onder meer voor de toepassing van artikel 37.

Deze werkgroepen zijn samengesteld uit leden van de Hoge Raad en eventueel uit deskundigen die niet tot de Raad behoren. Voor toegestane opdrachten in het kader van artikel 37 nemen enkel de leden van de Hoge Raad deel aan de adviesformulering.

§ 6. Om geldig te kunnen beraadslagen moet ten minste de helft van alle leden van de Hoge Raad aanwezig zijn.

Indien het aanwezigheidsquorum niet wordt bereikt, belegt de Voorzitter of bij zijn/haar afwezigheid de vervanger overeenkomstig § 1 een tweede vergadering met dezelfde agenda; de Hoge Raad kan dan geldig beraadslagen ongeacht het aantal aanwezige leden.

De Raad spreekt zich uit bij meerderheid der aanwezige leden; indien het punt waarover beraadslaagd wordt, enkel betrekking heeft op de artsen-specialisten moet hierover daarenboven een meerderheid bestaan bij de aanwezige leden genoemd in artikel 6, § 1, eerste lid, 4°, 5° en 6°;

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'article 5 de l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 29 février 2016, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 5. § 1^{er}. En l'absence du président, le vice-président dirige la réunion plénière du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes. En l'absence du président et du vice-président, la réunion est présidée par le membre présent le plus âgé du Bureau.

§ 2. Le Bureau du Conseil est constitué :

1° du président et du vice-président, visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1° ;

2° de deux médecins, visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, représentant respectivement l'Académie royale de médecine de Belgique et la « Koninklijke Academie voor geneeskunde van België » ;

3° de deux médecins, visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3°, représentant l'Ordre des médecins ;

4° d'un des médecins visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 4°, désigné par le Conseil ;

5° d'un des médecins visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 5°, désigné par le Conseil ;

6° d'un des candidats médecins spécialistes visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 6°, désigné par le Conseil ;

7° d'un des médecins visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 7°, désigné par le Conseil ;

8° d'un des médecins visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 8°, désigné par le Conseil ;

9° d'un des candidats médecins généralistes visés à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 9°, désigné par le Conseil.

Le Bureau a comme missions :

1° la formulation et communication d'un projet d'avis dans les cas de demandes ou sujets urgents. Les projets d'avis seront présentés pour confirmation à la réunion plénière suivante du conseil ;

2° la préparation de l'ordre du jour et des séances plénières du Conseil ;

3° le suivi des décisions du Conseil ;

§ 3. Le secrétariat du Conseil est assuré par un fonctionnaire, désigné par le Directeur général de la Direction générale Soins de santé du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

§ 4. Le Conseil supérieur a pour mission :

1° d'adresser au Ministre des propositions relatives à la fixation des critères d'agrément des médecins spécialistes, des médecins généralistes, des maîtres de stage et services de stage ;

2° de donner au Ministre un avis motivé sur les demandes d'agrément en qualité de maître de stage ou de service de stage ;

3° de donner au Ministre, à sa demande ou d'initiative, des avis ou de faire des propositions relatives aux directives et recommandations à l'intention des maîtres de stage, des services de stage, des candidats maîtres de stage et des candidats services de stage ou pour l'exercice d'autres compétences prévues ou concernant des questions de principe et d'ordre général.

§ 5. Le Conseil supérieur peut créer des groupes de travail chargés d'une mission déterminée, notamment pour l'application de l'article 37.

Ces groupes de travail se composent de membres du Conseil supérieur et, éventuellement, d'experts étrangers au Conseil. Pour les missions accordées dans le cadre de l'article 37, seuls les membres du Conseil supérieur participent à la formulation d'avis.

§ 6. Pour pouvoir délibérer valablement, au moins la moitié de l'ensemble des membres du Conseil supérieur doivent être présents.

Si le quorum n'est pas atteint, le Président ou, en son absence, son remplaçant conformément au § 1^{er}, convoque une seconde réunion avec le même ordre du jour ; le Conseil supérieur peut alors délibérer valablement quel que soit le nombre de membres présents.

Le Conseil se prononce à la majorité des membres présents ; si le point en délibération ne concerne que les médecins spécialistes, une majorité à ce sujet doit également être trouvée parmi les membres présents cités à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 4°, 5° et 6° ; si le point en

indien het punt waarover beraadslaagd wordt, enkel betrekking heeft op de huisartsen moet hierover daarenboven een meerderheid bestaan bij de aanwezige leden genoemd in artikel 6, § 1, eerste lid, 7°, 8° en 9°.

Bij staking van stemmen is het punt waarover werd gestemd niet aangenomen.

De directeur-generaal van het Directoraat-generaal Gezondheidszorg van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, evenals door hem of haar aangeduide ambtenaren, kunnen met raadgevende stem aanwezig zijn op de vergaderingen.

De adviezen moeten met redenen omkleed zijn.”.

Art. 2. In hetzelfde besluit wordt artikel 6, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 29 februari 2016, vervangen als volgt:

“Art. 6. § 1. De Hoge Raad bestaat uit:

1° een arts-voorzitter en een arts-ondervoorzitter. Een van hen is een ambtenaar of ere-ambtenaar van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu;

2° een arts, uit een dubbeltal voorgedragen door de Koninklijke Academie voor geneeskunde van België en een arts, uit een dubbeltal voorgedragen door de Académie royale de médecine de Belgique;

3° twee artsen, uit een dubbeltal voorgedragen door de Nationale Raad van de Orde der artsen;

4° twaalf artsen, erkend als arts-specialist, behorende tot de faculteiten van geneeskunde;

5° twaalf artsen, erkend als arts-specialist, voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen;

6° twee kandidaat-artsen-specialisten, voorgedragen door hun representatieve beroepsverenigingen of bij ontstentenis daarvan voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen bedoeld in de bepaling onder 5°;

7° twaalf artsen, erkend als huisarts, behorende tot de faculteiten van geneeskunde;

8° twaalf artsen, erkend als huisarts, voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen;

9° twee kandidaat-huisartsen, voorgedragen door hun representatieve beroepsverenigingen of bij ontstentenis daarvan voorgedragen door de representatieve beroepsverenigingen bedoeld in de bepaling onder 8°;

10° een arts, vertegenwoordiger van de Minister van Volksgezondheid;

11° een arts, voorgedragen door de Minister van Sociale Zaken.

Voor de in het eerste lid, 2° tot en met 9°, bedoelde effectieve leden wordt telkens een plaatsvervangend lid aangeduid.

Voor de onder het eerste lid, 3°, 5°, 6°, 8° en 9° bedoelde effectieve en plaatsvervangende leden worden door de respectieve voordragende instanties gezamenlijk telkens een gelijk aantal Nederlandstalige en Franstalige kandidaten voorgedragen.

De voorzitter, ondervoorzitter en de effectieve en plaatsvervangende leden worden door de Minister benoemd voor een hernieuwbare termijn van zes jaar. Zij blijven hun functie waarnemen tot de Minister over de hernieuwing van hun mandaat een beslissing heeft genomen of, in voorkomend geval, totdat in hun vervanging is voorzien. Per categorie bedoeld in het eerste lid, 2° tot en met 9°, worden evenveel Nederlandstalige en Franstalige effectieve en evenveel Nederlandstalige en Franstalige plaatsvervangende leden benoemd.

In geval van overlijden, van ontslag of van intrekking van het mandaat van een lid benoemt de Minister om het lopend mandaat te vervullen een nieuw lid volgens de in dit artikel bepaalde procedure.

§ 2. De Minister kan, op advies van de Hoge Raad, een einde maken aan het mandaat van de leden, die duidelijk blijk zullen gegeven hebben van gebrek aan regelmatigheid in het bijwonen van de vergaderingen of van gebrek aan belangstelling voor de opdrachten die hen werden toevertrouwd.”.

Art. 3. In hetzelfde besluit wordt een artikel *6bis* ingevoegd, luidende:

“Art. *6bis*. De artikelen *6ter* en *6quater* zijn van toepassing op de beroepsverenigingen die zich richten tot huisartsen, artsen-specialisten uit meerdere medische specialismen, kandidaat-huisartsen en kandidaat-artsen-specialisten, of tot een van deze vier categorieën afzonderlijk.

délibération ne concerne que les médecins généralistes, une majorité à ce sujet doit également être trouvée parmi les membres présents cités à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 7°, 8° et 9°.

En cas de parité de voix, le point qui a été soumis au vote n'est pas adopté.

Le directeur général de la Direction générale Soins de santé du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, ainsi que les fonctionnaires désignés par lui, peuvent être présents aux réunions avec voix consultative.

Les avis doivent être motivés. ».

Art. 2. Dans le même arrêté, l'article 6, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 29 février 2016, est remplacé comme suit :

« Art. 6. § 1^{er}. Le Conseil supérieur est composé :

1° d'un médecin président et d'un médecin vice-président. L'un d'entre eux est un fonctionnaire ou un fonctionnaire honoraire du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement ;

2° d'un médecin proposé sur une liste double par l'Académie royale de médecine de Belgique et d'un médecin proposé sur une liste double par la « Koninklijke Academie voor geneeskunde van België » ;

3° de deux médecins proposés sur une liste double par le Conseil national de l'Ordre des médecins ;

4° de douze médecins, agréés comme médecins spécialistes, issus des facultés de médecine ;

5° de douze médecins, agréés comme médecins spécialistes, proposés par les associations professionnelles représentatives ;

6° de deux candidats médecins spécialistes, proposés par leurs associations professionnelles représentatives ou, en l'absence de celles-ci, proposés par les associations professionnelles représentatives visées dans 5° ;

7° de douze médecins, agréés comme médecins généralistes, issus des facultés de médecine ;

8° de douze médecins, agréés comme médecins généralistes, proposés par les associations professionnelles représentatives ;

9° de deux candidats médecins généralistes, proposés par leurs associations professionnelles représentatives ou, en l'absence de celles-ci, proposés par les associations professionnelles représentatives visées dans 8° ;

10° d'un médecin, représentant le Ministre de la Santé publique ;

11° d'un médecin, proposé par le Ministre des Affaires sociales.

Pour chacun des membres effectifs visés à l'alinéa premier, 2° à 9° inclus, il est désigné un suppléant.

Pour chacun des membres effectifs et suppléants visés à l'alinéa premier, 3°, 5°, 6°, 8° et 9°, les instances respectives qui émettent les propositions, proposent conjointement un nombre égal de candidats francophones et néerlandophones.

Le président, le vice-président et les membres effectifs et suppléants sont nommés par le Ministre pour un terme renouvelable de six ans. Il continuent à assumer leur fonction jusqu'à ce que le Ministre ait décidé du renouvellement de leur mandat ou, le cas échéant, jusqu'à ce qu'il ait été pourvu à leur remplacement. Par catégorie visée à l'alinéa premier, 2° à 9° inclus, il est nommé un même nombre de membres effectifs francophones et néerlandophones et un même nombre de membres suppléants francophones et néerlandophones.

En cas de décès, de démission ou de retrait du mandat d'un membre, le Ministre nomme, pour achever le mandat en cours, un nouveau membre selon la procédure déterminée dans le présent article.

§ 2. Le Ministre peut, sur avis du Conseil supérieur, mettre fin au mandat des membres qui auront fait preuve notoire de manque d'assiduité aux réunions ou de manque d'intérêt aux missions qui leur étaient confiées. ».

Art. 3. Dans le même arrêté, il est inséré un article *6bis*, rédigé comme suit :

« Art. *6bis*. Les articles *6ter* et *6quater* s'appliquent aux associations professionnelles qui s'adressent aux médecins généralistes, médecins spécialistes de plusieurs spécialités médicales, candidats médecins généralistes et candidats médecins spécialistes, ou à l'une de ces quatre catégories isolément.

Art. 4. In hetzelfde besluit wordt een artikel *6ter* ingevoegd, luidende:

“Art. *6ter*. § 1. Om als representatief te worden aangewezen en aangewezen te blijven, moeten beroepsverenigingen, zoals bedoeld in artikel 6, § 1, eerste lid, 5°, 6°, 8° en 9°, voldoen aan de volgende voorwaarden:

1° de juridische vorm aannemen van een vereniging zonder winst-oogmerk overeenkomstig het Wetboek van vennootschappen en vereenigingen;

2° statutair het verdedigen van de beroepsbelangen van huisartsen, artsen-specialisten uit meerdere medische specialismen, kandidaat-huisartsen en kandidaat-artsen-specialisten, of tot een van deze vier categorieën afzonderlijk tot doel hebben;

3° de organisatie of bevordering van activiteiten aantonen die rechtstreeks of onrechtstreeks bijdragen aan de kwaliteit van de uitoefening van de geneeskunde;

4° zich statutair richten tot huisartsen, artsen-specialisten uit meerdere medische specialismen, kandidaat-huisartsen en kandidaat-artsen-specialisten, of tot een van deze vier categorieën afzonderlijk, ten minste op heel het grondgebied waarop een van de gemeenschappen bedoeld in artikel 2 van de Grondwet haar bevoegdheden uitoefent.

§ 2. Om als representatief te worden aangewezen, en aangewezen te blijven, telt de beroepsvereniging:

1° hetzij minimum 1500 leden- natuurlijke personen;

2° hetzij 3 leden- rechtspersonen die samen 1000 leden tellen.

In afwijking van het eerste lid telt de beroepsvereniging die kandidaat-huisartsen en/of kandidaat-artsen-specialisten vertegenwoordigt, minimum 100 leden- natuurlijke personen.”.

Art. 5. In hetzelfde besluit wordt een artikel *6quater* ingevoegd, luidende:

“Art. *6quater*. § 1. De aanwijzing als representatieve beroepsvereniging voor de toepassing van dit besluit wordt verleend door de Minister; zij geldt voor een periode van zes jaar en kan vernieuwd worden.

Opdat de continuïteit van de werking van de Raad wordt gewaarborgd, blijven de op grond van het eerste lid als representatief aangewezen beroepsverenigingen aangewezen totdat de nieuwe aanwijzing op grond van het eerste lid plaatsvindt.

De aanwijzing kan door de Minister ingetrokken worden als blijkt dat de beroepsvereniging niet meer beantwoordt aan de voorwaarden bedoeld in artikel *6ter*.

§ 2. Door middel van een bericht gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad*, doet de Minister een oproep tot kandidaatstelling aan de beroepsverenigingen die wensen aangewezen te worden als representatieve beroepsvereniging.

Het dossier van kandidaatstelling om als representatieve beroepsvereniging aangewezen te kunnen worden, toont aan dat aan alle in artikel *6ter* vermelde voorwaarden is voldaan.”.

Art. 6. In hetzelfde besluit worden in artikel *8bis*, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 17 juli 2009, de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, eerste lid, 2°, eerste streepje, en 3°, worden de woorden “artikel 6, § 1, 3°” vervangen door de woorden “artikel 6, § 1, eerste lid, 4°”;

2° in paragraaf 1, eerste lid, 3°, worden de woorden “artikel 6, § 1, 4°” vervangen door de woorden “artikel 6, § 1, eerste lid, 5°”.

Art. 4. Dans le même arrêté, il est inséré un article *6ter*, rédigé comme suit :

« Art. *6ter*. § 1^{er}. Pour être désignées comme représentatives et le rester, les associations professionnelles visées à l'article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 5°, 6°, 8° et 9°, doivent répondre aux conditions suivantes :

1° adopter la forme juridique d'une association sans but lucratif conformément au Code des sociétés et des associations ;

2° avoir pour but statutaire la défense des intérêts professionnels des médecins généralistes, médecins spécialistes de plusieurs spécialités médicales, candidats médecins généralistes et candidats médecins spécialistes, ou d'une de ces quatre catégories isolément ;

3° démontrer l'organisation ou la promotion d'activités contribuant directement ou indirectement à la qualité de l'exercice de l'art médical ;

4° s'adresser statutairement aux médecins généralistes, médecins spécialistes de plusieurs spécialités médicales, candidats médecins généralistes et candidats médecins spécialistes, ou à l'une de ces quatre catégories isolément, au moins pour l'ensemble du territoire sur lequel une des Communautés visées à l'article 2 de la Constitution exerce ses compétences.

§ 2. Pour être désignée comme représentative et le rester, l'association professionnelle compte :

1° soit au minimum 1 500 membres personnes physiques ;

2° soit 3 membres personnes morales totalisant ensemble 1 000 membres.

Par dérogation à ce qui précède, l'association professionnelle qui représente des candidats médecins généralistes et/ou des candidats médecins spécialistes, compte au minimum 100 membres personnes physiques. ».

Art. 5. Dans le même arrêté, il est inséré un article *6quater*, rédigé comme suit :

« Art. *6quater*. § 1^{er}. La désignation comme association professionnelle représentative pour l'application du présent arrêté est accordée par le Ministre ; elle est valable pour une période de six ans et est renouvelable.

Afin de garantir la continuité du fonctionnement du Conseil, les associations professionnelles désignées comme représentatives en vertu de l'alinéa premier restent désignées jusqu'à ce que la nouvelle désignation en vertu de l'alinéa premier ait lieu.

La désignation peut être retirée par le Ministre s'il s'avère que l'association professionnelle ne répond plus aux conditions visées à l'article *6ter*.

§ 2. Au moyen d'un communiqué publié au *Moniteur belge*, le Ministre lance un appel à candidatures aux associations professionnelles qui souhaitent être désignées comme associations professionnelles représentatives.

Le dossier de candidature pour être désignée comme association professionnelle représentative démontre qu'il est répondu à toutes les conditions mentionnées à l'article *6ter*. ».

Art. 6. Dans le même arrêté, les modifications suivantes sont apportées à l'article *8bis*, inséré par l'arrêté royal du 17 juillet 2009 :

1° au paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, premier tiret, et 3°, les mots « article 6, § 1^{er}, 3° » sont remplacés par les mots « article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 4° » ;

2° au paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3°, les mots « article 6, § 1^{er}, 4° » sont remplacés par les mots « article 6, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 5° ».

Art. 7. In het koninklijk besluit van 29 februari 2016 tot wijziging van het koninklijk besluit van 21 april 1983 tot vaststelling van de nadere regelen voor erkenning van geneesheren-specialisten en van huisartsen worden volgende wijzigingen aangebracht:

1° in artikel 3 wordt de bepaling onder 2° opgeheven;

2° artikel 6 wordt opgeheven.

Art. 8. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 26 oktober 2022.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

Art. 7. Dans l'arrêté royal du 29 février 2016 modifiant l'arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l'agrément des médecins spécialistes et des médecins généralistes, les modifications suivantes sont apportées :

1° l'article 3, 2° est abrogée ;

2° l'article 6 est abrogé.

Art. 8. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 26 octobre 2022.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2022/34090]

26 OKTOBER 2022. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de criteria voor beroepsverenigingen om als representatief te worden aangewezen in uitvoering van artikel 7/1, § 7, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, artikel 7/1, § 7, tweede lid, ingevoegd bij de wet van 22 april 2019;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 9 mei 2022;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris van Begroting, d.d. 28 juni 2022;

Gelet op advies nr. 72.088/2/V van de Raad van State, gegeven op 12 september 2022, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op de beroepsverenigingen die zich richten tot de officina-apothekers, ziekenhuisapothekers, apothekers klinisch biologen, industriële apothekers of artsen al dan niet behorend tot een welbepaald medisch specialisme.

Art. 2. § 1. Om als representatief te worden aangewezen en aangevoerd te blijven, moet de beroepsvereniging, om kandidaten van de disciplines bedoeld in artikel 7/1, § 2, eerste lid, a) tot en met d), van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen te kunnen voordragen, voldoen aan de volgende voorwaarden:

1° de juridische vorm aannemen van een vereniging zonder winst oogmerk overeenkomstig het Wetboek van vennootschappen en verenigingen;

2° statutair het verdedigen van de beroepsbelangen van alle officina-apothekers, ziekenhuisapothekers, apothekers klinisch biologen of industriële apothekers tot doel hebben;

3° de organisatie of bevordering van activiteiten aantonen die rechtstreeks of onrechtstreeks bijdragen aan de kwaliteit van de uitoefening van de artseneijberekunde;

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

[C – 2022/34090]

26 OCTOBRE 2022. — Arrêté royal fixant les critères pour les associations professionnelles afin d'être désignées comme représentatives en exécution de l'article 7/1, § 7, de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, l'article 7/1, § 7, alinéa 2, inséré par la loi du 22 avril 2019 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 9 mai 2022 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'État au Budget, en date du 28 juin 2022 ;

Vu l'avis n° 72.088/2/V du Conseil d'État, donné le 12 septembre 2022, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Le présent arrêté s'applique aux associations professionnelles qui s'adressent aux pharmaciens d'officine, aux pharmaciens hospitaliers, aux pharmaciens biologistes cliniques, aux pharmaciens industriels ou aux médecins appartenant ou non à une spécialité médicale précise.

Art. 2. § 1. Pour être désignée comme représentative et le rester, l'association professionnelle doit, afin de pouvoir proposer des candidats des disciplines visées à l'article 7/1, § 2, alinéa 1^{er}, a) à d) de la loi coordonnée du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, répondre aux conditions suivantes :

1° adopter la forme juridique d'une association sans but lucratif conformément au Code des sociétés et des associations ;

2° avoir statutairement pour but la défense des intérêts professionnels de tous les pharmaciens d'officine, pharmaciens hospitaliers, pharmaciens biologistes cliniques ou pharmaciens industriels ;

3° démontrer l'organisation ou la promotion d'activités contribuant directement ou indirectement à la qualité de l'exercice de l'art pharmaceutique ;