

Melanoom / Mélanome

Pseudocode/ID	omschrijving	Code art 33ter/niveau
595195 - 595206	Opsporen van het humaan leukocyten antigeen (HLA) A*02:01 bij niet-reseceerbaar of metastatisch uveaal melanoom	594090 - 594101 (Niveau 3 diagnostisch)

Pseudocode/ID	description	Code art 33ter/niveau
595195 - 595206	Détection de l'antigène leucocytaire humain (HLA) A*02:01 dans le mélanome uvéal non résecable ou métastatique	594090 - 594101 (Niveau 3 diagnostic)

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, tel qu'elle a été modifiée à ce jour, sont apportées les modifications suivantes :

Le point III.3.11 est inséré, rédigé comme suit : « Inhibiteur orale de la tyrosine kinase 2 (TYK2) : B-377 ».

Le point IV.31 est inséré, rédigé comme suit : « Médicaments pour le traitement de patients confirmé de déficit en décarboxylase d'acide L-aminé aromatique (aromatic L-amino acid decarboxylase, AADC) : A-157 »

Le point VII.7.16 est inséré, rédigé comme suit : « Les anti-viraux contre le SARS-cov-2 : B-378 »

Le point VII.9.5 est inséré, rédigé comme suit : « Les vaccins contre le zona : B-379 »

Le point VIII.1.36 est inséré, rédigé comme suit : « Inhibiteurs CDK4/6 : Fa-23 »

Le point VIII.1.37 est inséré, rédigé comme suit : « Anticorps monoclonaux ciblant CD-19 : A-156 »

Le point XXIII.27 est inséré, rédigé comme suit : « Médicaments nanobodies humanisés : Fa-24 »

Art. 3. A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, les codes ATC libellé comme suit sont ajoutés:

A16AB26 ELADOCAGENE EXUPARVOVEC

J05AE30 NIRMATRELVIR ET RITONAVIR

L01FX12 TAFASITAMAB

L01XX75 TEBENTAFUSP

L02BX04 RELUGOLIX

L04AA56 DEUCRAVACITINIB

Art. 4. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} novembre 2023.

Bruxelles, le 16 novembre 2023.

F. VANDENBROUCKE

Art. 2. In bijlage II bij hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

Het punt III.3.11 wordt toegevoegd, luidende: « Orale tyrosine kinase 2 (TYK2) remmer: B-377 ».

Het punt IV.31 wordt toegevoegd, luidende: « Geneesmiddelen voor de behandeling van patiënten met bevestigde aromatisch L-aminozuur decarboxylase (AADC)-deficiëntie: A-157 »

Het punt VII.7.16 wordt toegevoegd, luidende: « Anti-virale middelen tegen SARS-Cov-2: B-378 »

Het punt VII.9.5 wordt toegevoegd, luidende: « Vaccins tegen zona: B-379 »

Het punt VIII.1.36 wordt toegevoegd, luidende: « CDK4/6 Inhibitoren: Fa-23 »

Het punt VIII.1.37 wordt toegevoegd, luidende: « Monoclonale antilichamen gericht tegen CD-19: A-156 »

Het punt XXIII.27 wordt toegevoegd, luidende: « Gehumaniseerde nanobody geneesmiddelen: Fa-24 »

Art. 3. In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, worden de als volgt opgestelde ATC codes toegevoegd:

A16AB26 ELADOCAGENE EXUPARVOVEC

J05AE30 NIRMATRELVIR ET RITONAVIR

L01FX12 TAFASITAMAB

L01XX75 TEBENTAFUSP

L02BX04 RELUGOLIX

L04AA56 DEUCRAVACITINIB

Art. 4. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 november 2023.

Brussel, 16 november 2023.

F. VANDENBROUCKE

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

[C - 2023/46853]

28 MARS 2018. — Arrêté royal relatif à la profession d'hygiéniste bucco-dentaire. — Traduction allemande

Le texte qui suit constitue la traduction en langue allemande de l'arrêté royal du 28 mars 2018 relatif à la profession d'hygiéniste bucco-dentaire (*Moniteur belge* du 30 mars 2018).

Cette traduction a été établie par le Service central de traduction allemande à Malmédy.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C - 2023/46853]

28 MAART 2018. — Koninklijk besluit betreffende het beroep van mondhygiënist. — Duitse vertaling

De hierna volgende tekst is de Duitse vertaling van het koninklijk besluit van 28 maart 2018 betreffende het beroep van mondhygiënist (*Belgisch Staatsblad* van 30 maart 2018).

Deze vertaling is opgemaakt door de Centrale dienst voor Duitse vertaling in Malmédy.

FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST VOLKSGESUNDHEIT,
SICHERHEIT DER NAHRUNGSMITTELKETTE UND UMWELT

[C – 2023/46853]

28. MÄRZ 2018 — Königlicher Erlass über den Beruf des Dentalhygienikers — Deutsche Übersetzung

Der folgende Text ist die deutsche Übersetzung des Königlichen Erlasses vom 28. März 2018 über den Beruf des Dentalhygienikers.

Diese Übersetzung ist von der Zentralen Dienststelle für Deutsche Übersetzungen in Malmédy erstellt worden.

FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST VOLKSGESUNDHEIT,
SICHERHEIT DER NAHRUNGSMITTELKETTE UND UMWELT

28. MÄRZ 2018 — Königlicher Erlass über den Beruf des Dentalhygienikers

PHILIPPE, König der Belgier,

Allen Gegenwärtigen und Zukünftigen, Unser Gruß!

Aufgrund des koordinierten Gesetzes vom 10. Mai 2015 über die Ausübung der Gesundheitspflegeberufe, des Artikels 23 § 1 Absatz 1 und 3, abgeändert durch das Gesetz vom 11. August 2017, des Artikels 70 und des Artikels 71, abgeändert durch das Gesetz vom 22. Juni 2016;

Aufgrund der Stellungnahme Nr. 2017/03 der Fachkommission für Heilhilfsberufe vom 13. Juni 2017;

Aufgrund der Stellungnahme Nr. 2017/06 des Föderalen Rates der Heilhilfsberufe vom 22. Juni 2017;

Aufgrund der Stellungnahme des Finanzinspektors vom 26. Januar 2018;

Aufgrund des Einverständnisses des Ministers des Haushalts vom 8. Februar 2018;

Aufgrund des Gutachtens Nr. 62.994/2 des Staatsrates vom 12. März 2018, abgegeben in Anwendung von Artikel 84 § 1 Absatz 1 Nr. 2 der am 12. Januar 1973 koordinierten Gesetze über den Staatsrat;

In der Erwägung, dass es einen Index gibt, der das Niveau der parodontalen Gesundheit und den damit verbundenen Behandlungsbedarf anzeigt (Dutch Periodontal Screening Index, wie beschrieben in Van der Velden, U. (2009). The Dutch periodontal screening index validation and its application in The Netherlands. J. Clin Periodontol., 36(12), 1018-24. doi :10.1111/j.1600-051X.2009.01495.x.);

Auf Vorschlag der Ministerin der Volksgesundheit

Haben Wir beschlossen und erlassen Wir:

Artikel 1 - Für die Anwendung des vorliegenden Erlasses gelten folgende Begriffsbestimmungen:

1. Dutch Periodontal Screening Index (DPSI): Index, der das Niveau der parodontalen Gesundheit und den damit verbundenen Behandlungsbedarf anzeigt,

2. professionelle Reinigung: Reinigung (Entfernung von Zahnbelag, Verfärbungen und Speiseresten) des natürlichen Gebisses und der zahnersetzenden und -regulierenden Apparaturen mithilfe spezifischer Instrumente und Materialien (außer denjenigen, die für die tägliche Mund- und Zahnhygiene bestimmt sind),

3. Zahnsteinentfernung: Entfernung von Zahnstein mithilfe professioneller Instrumente,

4. Oberflächenbehandlung: Glätten der Wurzeloberflächen,

5. Schutzmaterialien: Materialien, die vorübergehend eingesetzt werden, um eine Heilungsphase zu ermöglichen (Wundverband) oder die Empfindlichkeit bis zur endgültigen Reparatur zu verringern (temporäre Schutzvorrichtungen),

6. Mundschutz: herausnehmbare Vorrichtung zum Schutz des Mundgewebes bei sportlichen Aktivitäten,

7. präventiver Mundpflegeplan: Plan mit präventiven Handlungen zur Vorbeugung, Erhaltung, Wiederherstellung und Optimierung der Mundgesundheit,

8. topische Agenzien: Produkte, die im Rahmen eines präventiven Mundpflegeplans lokal auf das Mundgewebe aufgetragen werden,

9. Verfahren: Beschreibung der Durchführung einer fachlichen Leistung oder einer anvertrauten Handlung auf einheitliche und sichere Weise,

10. ASA-Score: von der American Society of Anesthesiologists eingeführtes Patientenklassifikationssystem.

Art. 2 - Das in Artikel 1 Nr. 9 des vorliegenden Erlasses erwähnte Verfahren wird in Absprache mit dem beziehungsweise den betreffenden Zahnärzten und/oder Ärzten für einen bestimmten Arbeitsrahmen (zum Beispiel Krankenhaus, Praxis, Alten- und Pflegeheim, ...) festgelegt.

Dieses Verfahren enthält mindestens: Namen des Verfahrens, Beschreibung oder Definition, Anwendungsbereich, Indikationen, Gegenanzeigen, Bedarfsmaterial, Arbeitsweise, Schwerpunkte, Beobachtung und Häufigkeit.

Für den Gebrauch von Apparaten umfasst dieses Verfahren mindestens Aufbau, Betrieb/Benutzung, Reinigung und Wartung, Störungen (Problem, Ursache, Lösung) und technische Daten.

Art. 3 - Der in Artikel 1 Nr. 12 des Königlichen Erlasses vom 2. Juli 2009 zur Festlegung der Liste der Heilhilfsberufe erwähnte Beruf wird unter der Berufsbezeichnung "Dentalhygieniker" ausgeübt.

Art. 4 - Der Beruf des Dentalhygienikers darf nur durch Personen ausgeübt werden, die folgende Bedingungen erfüllen:

1. Inhaber eines Diploms sein, mit dem eine Ausbildung abgeschlossen wird, die einer Ausbildung im Rahmen des Hochschulunterrichts des Niveaus 6 des Europäischen Qualifikationsrahmens entspricht, was mindestens 180 ECTS-Leistungspunkten entspricht; das Studienprogramm umfasst mindestens:

a) eine theoretische Ausbildung in folgenden Bereichen:

i. allgemeine und spezielle Anatomie und Physiologie (einschließlich Kopf- und Halsbereich),

ii. allgemeine und spezielle Pathologie (einschließlich Pathologie des Kopfes und des Halses),

iii. Biophysik,

iv. Biochemie, einschließlich Stoffwechsel und Regulierung des Stoffwechsels,

- v. Mikrobiologie und Infektiologie,
 - vi. Zellbiologie und Histologie,
 - vii. Pharmakologie,
 - viii. Psychologie,
 - ix. Epidemiologie,
 - x. allgemeine Einführung in die Mund- und Zahnpflege,
 - xi. allgemeine Einführung in die Fachbereiche der Mund- und Zahnpflege,
 - xii. Berufspflichten,
 - xiii. Ethik,
 - xiv. Organisation des Personenbestands und der Gesundheitspflege,
 - xv. Rechtsvorschriften über die Ausübung der Gesundheitspflegeberufe und über die Rechte des Patienten,
- b) eine theoretische und praktische Ausbildung in folgenden Bereichen:
- i. Diagnostik, Behandlungsmethoden und qualitativ hochwertige Pflege,
 - ii. präventive Mund- und Zahnpflege,
 - iii. Risikoanalyse,
 - iv. Mund- und Zahnpflege bei spezifischen Zielgruppen,
 - v. Mund- und Zahnpflege bei Erkrankungen des Hart- und Weichgewebes,
 - vi. Operations- und Instrumentenassistenz in der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie,
 - vii. four-handed dentistry,
 - viii. Hygiene und Sterilisation,
 - ix. Infektionsprävention und -kontrolle,
 - x. Materialien und Produkte für die Mund- und Zahnpflege,
 - xi. Blutentnahme und Legen eines Venenkatheters,
 - xii. Anxiolyse,
 - xiii. medizinische Bildgebung und Strahlenschutz,
 - xiv. evidence based practice,
 - xv. Verhaltensänderung,
 - xvi. Gesundheitsförderung, -beratung und -erziehung,
 - xvii. Kommunikation,
 - xviii. Datenanalyse, einschließlich biomedizinischer Statistik,
 - xix. Informatik im Zusammenhang mit der Gesundheitspflege, eHealth- und mHealth-Anwendungen,
 - xx. Führung und Strukturierung einer zahnärztlichen medizinischen Akte,
 - xxi. erste Hilfe, Basic Life Support,

c) eine Abschlussarbeit, die in Zusammenhang steht mit der Ausbildung zum Dentalhygieniker und aus der hervorgeht, dass der Betreffende zu einer analytischen und synthetischen Tätigkeit in dem Berufszweig fähig ist und selbstständig arbeiten kann,

d) den erfolgreichen Abschluss eines klinischen Praktikums von mindestens 600 Stunden.

Das klinische Praktikum muss mindestens zur Hälfte in der allgemeinen Zahnheilkunde und darüber hinaus mindestens in einem der folgenden Bereiche absolviert werden:

- i. Parodontologie,
- ii. Kieferorthopädie,
- iii. Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie.

Das klinische Praktikum muss in verschiedenen Diensten und/oder Einrichtungen verteilt und mit unterschiedlichen Zielgruppen stattfinden,

2. die beruflichen Kenntnisse und Fähigkeiten mindestens 15 Stunden pro Jahr durch Weiterbildung aufrechterhalten und aktualisieren, um den Beruf auf optimalem Qualitätsniveau ausüben zu können.

Oben genannte Weiterbildung muss aus persönlichem Studium und der Teilnahme an Ausbildungsaktivitäten bestehen.

Art. 5 - § 1 - In Artikel 71 § 1 Absatz 1 des vorerwähnten koordinierten Gesetzes vom 10. Mai 2015 erwähnte fachliche Leistungen, die von Dentalhygienikern erbracht werden können, sind in Anlage 1 und Anlage 2 zu vorliegendem Erlass aufgeführt.

Diese Leistungen beschränken sich auf den Bereich der Mund- und Zahnpflege.

§ 2 - Die in Anlage 2 erwähnten fachlichen Leistungen erfordern eine schriftliche (eventuell elektronische) Verschreibung eines Zahnarztes oder eines Facharztes für Stomatologie oder für Stomatologie und Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie.

Art. 6 - § 1 - Handlungen, die in Anwendung von Artikel 23 § 1 Absatz 1 des vorerwähnten koordinierten Gesetzes vom 10. Mai 2015 Dentalhygienikern anvertraut werden können, sind in Anlage 3 zu vorliegendem Erlass aufgenommen.

Diese Handlungen beschränken sich auf den Bereich der Mund- und Zahnpflege.

§ 2 - Die in Anlage 3 erwähnten Handlungen werden Dentalhygienikern von einem Zahnarzt oder einem Facharzt für Stomatologie oder für Stomatologie und Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie anvertraut.

§ 3 - Bei anvertrauten Handlungen, bei denen der Begriff "Assistenz" verwendet wird, erbringen ein Zahnarzt oder ein Arzt und ein Dentalhygieniker gemeinsam Leistungen zugunsten eines Patienten, wobei zwischen ihnen ein direkter visueller und verbaler Kontakt besteht.

Art. 7 - Der für die Volksgesundheit zuständige Minister ist mit der Ausführung des vorliegenden Erlasses beauftragt.

Gegeben zu Brüssel, den 28. März 2018

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Die Ministerin der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

ANLAGEN

Anlagen zum Königlichen Erlass vom 28. März 2018 über den Beruf des Dentalhygienikers

Anlage 1

Fachliche Leistungen 1

Einziger Artikel - Folgende fachliche Leistungen dürfen im Rahmen der Ausführung von Maßnahmen der Präventivmedizin von einem Dentalhygieniker in Anwendung von Artikel 71 § 1 Absatz 1 des koordinierten Gesetzes vom 10. Mai 2015 über die Ausübung der Gesundheitspflegeberufe erbracht werden:

1. allgemeine Anamnese im Rahmen der präventiven Mundpflege,
2. Untersuchung des Patienten und Durchführung eines Mundgesundheits-Check-ups im Rahmen der präventiven Mundpflege mithilfe nicht invasiver Techniken,
3. Beurteilung, Anwendung und Follow-up der täglichen Mundhygiene und Anleitung dazu,
4. Gesundheitsberatung in Zusammenhang mit der Mund- und Zahnpflege (insbesondere im Bereich Ernährung, Raucherentwöhnung, Alkohol, Drogen, ...),
5. Erstellung eines Plans für präventive Mund- und Zahnpflege,
6. Durchführung einer professionellen Reinigung,
7. Anwendung einer Lokalanästhesie mit topischen Agenzien bei ASA-1-Patienten,
8. Maßanfertigung eines Mundschutzes,
9. Anwendung prophylaktischer Mittel, einschließlich Fluoride.

Gesehen, um Unserem Erlass vom 28. März 2018 über den Beruf des Dentalhygienikers beigelegt zu werden

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Die Ministerin der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

Anlage 2

Fachliche Leistungen 2

Einziger Artikel - Folgende fachliche Leistungen, für die eine Verschreibung eines Zahnarztes oder eines Facharztes für Stomatologie oder für Stomatologie und Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie erforderlich ist, dürfen von einem Dentalhygieniker in Anwendung von Artikel 71 § 1 Absatz 1 des koordinierten Gesetzes vom 10. Mai 2015 über die Ausübung der Gesundheitspflegeberufe erbracht werden:

1. Lokalanästhesie mit topischen Agenzien bei Patienten mit einem ASA-Score von mehr als 1,
2. Anwendung von adhäsivem Versiegelungsmaterial (zum Beispiel zur Versiegelung von Grübchen und Fissuren) ohne invasive mechanische Techniken,
3. supragingivale und subgingivale Zahnsteinentfernungen und Wurzelglättungen bis zu einem DPSI 3- und erforderlichenfalls Anbringen von Schutzmaterialien im Mund zur vorübergehenden Verbesserung des Wohlbefindens des Patienten,
4. Entfernen von Nahtmaterial und Wundverbänden im Mundbereich,
5. Anwendung der Low-Level-Lasertherapie am oralen Gewebe,
6. Abnahme von Abdrücken zur Anfertigung von Studienmodellen, einschließlich digitaler Abdrücke.

Gesehen, um Unserem Erlass vom 28. März 2018 über den Beruf des Dentalhygienikers beigelegt zu werden

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Die Ministerin der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

Anlage 3

Von Zahnärzten oder Ärzten anvertraute Handlungen

Artikel 1 - Folgende Handlungen können Zahnärzte oder Fachärzte für Stomatologie oder für Stomatologie und Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie Dentalhygienikern in Anwendung von Artikel 23 § 1 Absatz 1 des koordinierten Gesetzes vom 10. Mai 2015 über die Ausübung der Gesundheitspflegeberufe anvertrauen:

1. subgingivale Zahnsteinentfernungen und Wurzelglättungen ab einem DPSI 3+ und erforderlichenfalls Anbringen von Schutzmaterialien im Mund zur vorübergehenden Verbesserung des Wohlbefindens des Patienten,
2. Assistenz bei der Verabreichung von Arzneimitteln,
3. Bleaching vitaler Zähne mithilfe externer Techniken,
4. Entfernen von kieferorthopädischen Apparaturen, mit Ausnahme aller geklebten und/oder zementierten Teile,
5. Einsatz medizinischer Bildgebung im Bereich der Mundgesundheit,
6. Behandlungs- und Instrumentenassistenz (Four-handed dentistry),
7. Anlegen von Wundverbänden.

Artikel 2 - Folgende Handlungen können Fachärzte für Stomatologie oder für Stomatologie und Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie Dentalhygienikern in Anwendung von Artikel 23 § 1 Absatz 1 des koordinierten Gesetzes vom 10. Mai 2015 über die Ausübung der Gesundheitspflegeberufe anvertrauen:

1. Blutentnahme durch venöse Punktion zur intraoralen Anwendung,
2. Legen eines Venenkatheters.

Gesehen, um Unserem Erlass vom 28. März 2018 über den Beruf des Dentalhygienikers beigefügt zu werden

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Die Ministerin der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

GRONDWETTELIJK HOF

[C – 2023/43304]

Uittreksel uit arrest nr. 92/2023 van 15 juni 2023

Rolnummer 7774

In zake : het beroep tot gedeeltelijke vernietiging van het Vlaamse decreet van 9 juli 2021 « houdende wijziging van diverse decreten met betrekking tot wonen », ingesteld door de vzw « Samenlevingsopbouw Antwerpen stad » en anderen.

Het Grondwettelijk Hof,

samengesteld uit de voorzitters L. Lavrysen en P. Nihoul, en de rechters T. Giet, J. Moerman, M. Pâques, Y. Kherbache, T. Detienne, S. de Bethune, W. Verrijdt en K. Jadin, bijgestaan door de griffier F. Meersschant, onder voorzitterschap van voorzitter L. Lavrysen,

wijst na beraad het volgende arrest :

I. *Onderwerp van het beroep en rechtspleging*

Bij verzoekschrift dat aan het Hof is toegezonden bij op 10 maart 2022 ter post aangetekende brief en ter griffie is ingekomen op 14 maart 2022, is beroep tot gedeeltelijke vernietiging ingesteld van het Vlaamse decreet van 9 juli 2021 « houdende wijziging van diverse decreten met betrekking tot wonen » (bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* van 10 september 2021) door de vzw « Samenlevingsopbouw Antwerpen stad », de vzw « Vlaams Huurdersplatform », de vzw « Uit De Marge », de vzw « ATD Vierde Wereld Vlaanderen », de vzw « Liga voor Mensenrechten », de vzw « Welzijnszorg », de vzw « Vlaams Netwerk van verenigingen waar armen het woord nemen » en de vzw « CAW Groep », bijgestaan en vertegenwoordigd door Mr. J. Goethals, advocaat bij de balie van West-Vlaanderen.

(...)

II. *In rechte*

(...)

B.1.1. De verzoekende partijen vorderen de vernietiging van de artikelen 144, 147, 157, 160, 161, 166, 170, 171, 172, 173, 178 en 221 van het decreet van het Vlaamse Gewest van 9 juli 2021 « houdende wijziging van diverse decreten met betrekking tot wonen » (hierna : het decreet van 9 juli 2021). Die bepalingen brengen verschillende wijzigingen aan in de Vlaamse Codex Wonen.

B.1.2. Het decreet van 9 juli 2021 voorziet onder meer in een hervorming van het sociale huurstelsel. Luidens de memorie van toelichting hebben de wijzigingen aan dat stelsel in grote lijnen betrekking op :

- « - De invoering van een regelgevend kader voor bewijs van onroerend bezit in het buitenland
- Een nieuw toewijzingsmodel
- De aanpassing taalkennisvereiste naar niveau A2
- Het invoeren van de huurdersverplichting ingeschreven zijn bij de VDAB
- Het invoeren van de bepaling dat de huurder van wie de huurovereenkomst door tussenkomst van de vrederechter is beëindigd wegens ernstige overlast of ernstige verwaarlozing van de sociale woning zich drie jaar niet meer opnieuw kan inschrijven
- De hervorming van het beheer van sociale huurwoningen die leegstaan in afwachting van sloop of renovatie
- De maximale digitalisering voor inschrijving (centraal inschrijvingsregister) » (*Parl. St.*, Vlaams Parlement, 2020-2021, nr. 828/1, p. 3).

Daarnaast voorziet het decreet van 9 juli 2021 in een beperking op het gebruik van sociale woonbeleidsconvenanten (*ibid.*, p. 5).