

F. 87 — 1002

21 MAI 1987. — Arrêté royal précisant la réduction équivalente de lits d'hôpitaux dans des services hospitaliers désaffectés comme visé à l'article 5, § 4, premier alinéa, de la loi du 27 juin 1978 modifiant la législation sur les hôpitaux et relative à certaines autres formes de soins

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

Vu la loi du 27 juin 1978 modifiant la législation sur les hôpitaux et relative à certaines autres formes de soins, modifiée par la loi du 8 août 1980, et par l'arrêté royal n° 59 du 22 juillet 1982, notamment l'article 5, § 4;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant que l'agrément spécial comme maison de repos et de soins relatif à un certain nombre de lits de soins ne peut être accordé que s'il s'accompagne d'une réduction équivalente de lits d'hôpitaux dans les services hospitaliers désaffectés;

Considérant qu'il est urgent pour les gestionnaires d'hôpitaux de coordonner les arrêtés existants relatif à la réduction équivalente de lits d'hôpitaux;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. La condition qu'un agrément spécial comme maison de repos et de soins, pour un nombre de lits de soins, ne peut être accordé que si cet agrément s'accompagne d'une réduction équivalente dans des services hospitaliers supprimés, est remplie si les dispositions suivantes du présent arrêté sont respectées.

Art. 2. Pour l'application du présent arrêté, il y a lieu d'entendre par :

1° « un nouveau lit d'hôpital » : un lit d'hôpital général qui ne peut être mis en service suite à l'application de l'article 21 bis, § 1, de la loi sur les hôpitaux;

2° « un lit d'hôpital existant et agréé » : un lit d'hôpital général qui entre en ligne de compte pour l'application des articles 5, 8 et 12 de la loi sur les hôpitaux et qui est supprimé comme lit d'hôpital dans le cadre de la fermeture ou de la désaffectation d'un service hospitalier sans qu'un quelconque autre lit ne soit mis en service ou remplacé.

Art. 3. Un nouveau lit d'hôpital peut au maximum être converti en un seul lit de soins.

Art. 4. § 1er. Un lit d'hôpital existant et agréé peut donner lieu à la création d'au maximum deux lits de soins par lit supprimé lors de la fermeture ou de la désaffectation d'un service autre qu'une maternité (M), une pédiatrie (E), un service de prématurés et de nouveau-nés débiles (N), un service pour thermalisme (S), un sanatorium (sana), un service pour le traitement de malades atteints d'affections de longue durée (V).

§ 2. Dans le cas visé au § 1er, la décision de fermeture ou de désaffectation devra cependant être communiquée avant le 1er juillet 1987 au Ministre qui a l'application de l'agrément et de la programmation des hôpitaux dans ses attributions.

Il pourra être dérogé à la disposition du précédent alinéa si le gestionnaire apporte la preuve avant le 1er juillet 1987 que le projet parallèle à la fermeture ou à la désaffectation de lits d'hôpitaux n'est pas encore définitif mais se situe cependant à un stade déjà fort avancé. Dans ce cas, le gestionnaire précisera l'état du projet; le gestionnaire qui désire prétendre à des lits de soins communiquera au Ministre précité les informations suivantes :

a) l'ordre de grandeur du nombre total de lits qui sera supprimé;

b) le ou les hôpitaux éventuellement concerné(s) par le projet, la nature et la teneur de l'accord prévu : fusion, groupement d'hôpitaux ou transfert de lits.

Sur la base des pièces justificatives et données communiquées, le Ministre précité décidera si le projet est déjà suffisamment avancé et s'il entre en considération pour l'octroi de lits de soins. Le demandeur sera informé de cette décision.

N. 87 — 1002

21 MEI 1987. — Koninklijk besluit houdende nadere bepaling van de gelijkwaardige vermindering van ziekenhuisbedden in afgeschafte ziekenhuisdiensten, zoals bedoeld in artikel 5, § 4, eerste lid, van de wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging, gewijzigd door de wet van 8 augustus 1980 en het koninklijk besluit nr. 59 van 22 juli 1982, inzonderheid op artikel 5, § 4;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat een bijzondere erkenning als rust- en verzorgingsstehuis met betrekking tot een aantal verzorgingsbedden slechts kan worden verleend indien ze gepaard gaat met een gelijkwaardige vermindering van ziekenhuisbedden in afgeschafte ziekenhuisdiensten;

Overwegende dat het dringend geboden is om ten behoeve van de ziekenhuisbeheerders de bestaande besluiten inzake de gelijkwaardige vermindering van ziekenhuisbedden te coördineren;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Aan de voorwaarde dat een bijzondere erkenning als rust- en verzorgingsstehuis met betrekking tot een aantal verzorgingsbedden slechts kan worden verleend indien ze gepaard gaat met een gelijkwaardige vermindering in afgeschafte ziekenhuisdiensten wordt voldaan indien de hiernavolgende regelen van dit besluit worden opgevolgd.

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

1° « een nieuw ziekenhuisbed » : een bed in een algemeen ziekenhuis dat ingevolge de toepassing van artikel 21 bis, § 1 van de wet op de ziekenhuizen niet mag worden ingebruikgenomen;

2° « een bestaand en erkend bed » : een ziekenhuisbed in een algemeen ziekenhuis dat in aanmerking komt voor de toepassing van de artikelen 5, 8 en 12 van de wet op de ziekenhuizen en als ziekenhuisbed afgeschafte wordt in het kader van de sluiting of de desaffectatie van een ziekenhuisdienst zonder dat daarvoor enig ander ziekenhuisbed wordt ingebruikgenomen of vervangen.

Art. 3. Een nieuw ziekenhuisbed kan worden omgeschakeld naar maximum één verzorgingsbed.

Art. 4. § 1. Een bestaand en erkend ziekenhuisbed mag leiden tot de oprichting van maximum twee verzorgingsbedden per bed dat wordt afgeschafte in het kader van de sluiting of de desaffectatie van een andere ziekenhuisdienst dan een kraaminrichting (M), een pediatriedienst (E), een dienst voor vroeggeboren en zwakke pasgeboren kinderen (N), een dienst voor thermalisme (S), een sanatorium (sana), een dienst voor de behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen (V).

§ 2. In het in § 1 bedoelde geval dient de beslissing tot sluiting of desaffectatie evenwel vóór 1 juli 1987 te worden medegedeeld aan de Minister die de toepassing van de erkenning en de programmatie van ziekenhuizen onder zijn bevoegdheid heeft.

Van de bepaling in het vorige lid kan worden afgeweken indien de beheerder vóór 1 juli 1987 het bewijs levert dat het project waarmee sluiting of desaffectatie van ziekenhuisbedden gepaard gaat, weliswaar nog niet definitief is, maar toch reeds een ver gevorderd stadium heeft bereikt. In voorkomend geval dient de beheerder de stand van het project nader te omschrijven; meer bepaald dient de beheerder die aanspraak wenst te maken op de verzorgingsbedden aan de voormelde Minister het volgende mede te delen :

a) de orde van grootte van het aantal bedden dat zal worden afgeschafte;

b) welk ander ziekenhuis of ziekenhuizen er eventueel in het project betrokken zijn, en wat de aard en de inhoud is van de voorgenomen overeenkomst : fusie, ziekenhuisgroepering of overdracht van bedden.

Op grond van de medegedeelde verantwoordingsstukken en gegevens beslist de voormelde Minister of het project reeds voldoende ver gevorderd is en of het derhalve in aanmerking komt voor de toewijzing van verzorgingsbedden. De aanvrager wordt van deze beslissing in kennis gesteld.

La décision définitive de fermeture doit parvenir pour approbation au Ministre précité avant le 1er novembre 1987.

§ 3. Dans le cas visé au § 1er ci-dessus, la fermeture ou désaffectation doit être exécutée au plus tard le 31 décembre 1987.

Il est cependant possible de déroger à cette date du 31 décembre 1987 si le gestionnaire peut produire une attestation du Ministre qui a le prix de journée dans ses attributions, d'où il appert qu'à partir du 1er janvier 1988, le budget de l'hôpital sera réduit au prorata de l'équivalent de la réduction du nombre de lits décidée par le gestionnaire.

Par ailleurs, on ne peut faire usage de la possibilité de majoration du budget des moyens financiers de l'hôpital, d'un montant spécial destiné à en améliorer le fonctionnement comme le prévoit l'article 7 de la loi sur les hôpitaux, ni de la possibilité de majoration du montant de l'amortissement des charges d'investissement dans le prix de journée, comme visée à l'alinéa deux de l'article 3, § 1er, de l'arrêté royal du 13 décembre 1986 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux.

Art. 5. Un lit d'hôpital existant et agréé, peut donner droit au maximum à un lit de soins si les conditions requises à l'article 4 sont remplies, sous réserve des conditions prévues au dernier alinéa du § 3.

Si on fait usage de la majoration de l'amortissement, il est également possible de déroger à la date ultime du 31 décembre 1987 à laquelle la fermeture doit être effectuée.

Dans ce cas, la fermeture devra se faire selon le calendrier dont question dans le second alinéa de l'article 3, § 1 de l'arrêté royal visé au dernier alinéa de l'article 4, § 3 étant entendu que deux cinquièmes du nombre de lits à supprimer doivent être désaffectés au plus tard le 31 décembre 1987 et le solde au plus tard le 31 décembre 1989.

Art. 6. § 1er. Un lit d'hôpital existant et agréé, peut donner lieu à maximum deux lits de soins par lit supprimé dans le cadre de la fermeture ou de la désaffectation d'une maternité (M), d'un service de pédiatrie (E), ou d'un service de prématurés et de nouveaux-nés débilés (N).

§ 2. Toutefois, si en cas de fermeture ou de désaffectation des services mentionnés au § 1er, il est fait usage des possibilités visées au dernier alinéa de l'article 4, § 3, un lit existant agréé peut donner droit au maximum à un lit de soins.

§ 3. Si en application du point 2.7 de l'annexe de l'arrêté ministériel du 7 août 1986 fixant pour l'exercice 1987 les conditions et les règles spécifiques qui régissent la journée d'hospitalisation, le budget des moyens financiers et le quota des journées d'hospitalisation des hôpitaux et services hospitaliers, modifié par l'arrêté ministériel du 5 décembre 1986, des journées d'hospitalisation sont reportées d'un hôpital à un autre, ne donne droit à des lits de soins que le nombre de lits d'hôpitaux supprimés, qui correspondent aux journées d'hospitalisation non reportées du service hospitalier concerné.

Le nombre de lits d'hôpitaux supprimés donnant droit à des lits de soins est déterminé sur la base des calculs suivants :

$$- LS = \frac{JNR}{QL} \text{ ou :}$$

- LS = nombre de lits supprimés donnant droit à des lits de soins;

- QL = le nombre de journées d'hospitalisation par lit, calculé comme suit :

$$\frac{\text{journées d'hospitalisation réalisées au service}}{\text{nombre de lits du service}}$$

- JNR = nombre de journées d'hospitalisation non reporté, calculé comme suit :

$$JNR = RJ - JR, \text{ dans lequel}$$

RJ = nombre de journées d'hospitalisation à raison duquel le quota de l'hôpital, où le service ou une partie de celui-ci est supprimé, est réduit;

JR = nombre de journées d'hospitalisation à reporter.

§ 4. Pour faire valoir le droit aux lits de soins la fermeture ou la désaffectation des lits hospitaliers doit avoir lieu au plus tard le 30 juin 1987.

Si la fermeture ou la désaffectation des services mentionnés au § 1er ne constitue qu'une des phases d'une restructuration plus vaste, soit dans l'hôpital concerné, soit avec un ou plusieurs autres

De définitieve beslissing tot sluiting dient uiterlijk vóór 1 november 1987 aan de voormelde Minister ter goedkeuring te worden medegedeeld.

§ 3. In het in § 1 bedoelde geval dient de sluiting of desaffectatie uiterlijk op 31 december 1987 doorgevoerd te zijn.

Van de in het vorige lid vermelde datum van 31 december 1987 kan evenwel worden afgeweken indien de beheerder een getuigschrift kan voorleggen van de Minister die de verpleegdagprijs onder zijn bevoegdheid heeft waargit blijkt dat, met ingang van 1 januari 1988, het budget van het ziekenhuis wordt verminderd a rato van het equivalent van de bedvermindering waartoe de beheerder heeft beslist.

Bovendien mag geen gebruik worden gemaakt van de mogelijkheid tot verhoging van het budget der financiële middelen van het ziekenhuis met een bijzonder bedrag om de werking van het ziekenhuis te verbeteren, zoals bedoeld in artikel 7 van de wet op de ziekenhuizen, noch van de mogelijkheid tot verhoogde afschrijving van de investeringslasten in de verpleegdagprijs zoals bedoeld in het tweede lid van artikel 3, § 1 van het koninklijk besluit van 13 december 1986 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend.

Art. 5. Een bestaand en erkend ziekenhuisbed mag leiden tot maximum één verzorgingsbed indien wordt voldaan aan de in artikel 4 gestelde voorwaarden, behoudens deze voorzien in het laatste lid van § 3.

Indien gebruik wordt gemaakt van de verhoogde afschrijving kan eveneens worden afgeweken van de uiterste datum van 31 december 1987 waarop de sluiting moet worden uitgevoerd.

In dit geval dient de sluiting te worden uitgevoerd overeenkomstig het tijdschema waarvan sprake in het tweede lid van artikel 3, § 1 van het in het laatste lid van artikel 4, § 3 bedoelde koninklijk besluit, met dien verstande echter dat twee vijfden van het aantal af te schaffen bedden ten laatste op 31 december 1987 moet gededificeerd zijn en het saldo ten laatste op 31 december 1989.

Art. 6. § 1. Een bestaand en erkend ziekenhuisbed mag leiden tot maximum twee verzorgingsbedden per bed dat wordt afgeschaft in het kader van de sluiting of de desaffectatie van een kraaminrichting (M), een pediatriedienst (E), of een dienst voor vroeggeboren en zwakke pasgeboren kinderen (N).

§ 2. Indien evenwel bij sluiting of desaffectatie van de in § 1 vermelde diensten toepassing wordt gemaakt van de in het laatste lid van artikel 4, § 3 bedoelde mogelijkheden dan mag een bestaand en erkend bed maximum leiden tot één verzorgingsbed.

§ 3. Indien bij toepassing van punt 2.7 van de bijlage bij het ministerieel besluit van 7 augustus 1986 tot vaststelling voor het dienstjaar 1987 van de specifieke voorwaarden en regelen die gelden voor de vaststelling van de prijs per verpleegdag, het budget van financiële middelen en het quotum van verpleegdagen voor de ziekenhuizen en ziekenhuisdiensten, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 5 december 1986, verpleegdagen worden overgedragen van één ziekenhuis naar een ander ziekenhuis, dan geven enkel recht op verzorgingsbedden het aantal afgeschafte ziekenhuisbedden dat correspondeert met de niet overgedragen verpleegdagen van de betrokken ziekenhuisdienst.

Om het aantal afgeschafte ziekenhuisbedden dat recht geeft op verzorgingsbedden te bepalen, worden de hiernavolgende berekeningen uitgevoerd :

$$- AB = \frac{NOV}{QB} \text{ waarin :}$$

- AB = het aantal afgeschafte bedden dat recht geeft op verzorgingsbedden;

-- QB = het aantal verpleegdagen per bed als volgt berekend :

$$\frac{\text{de gerealiseerde verpleegdagen van de dienst}}{\text{het aantal bedden van de dienst}}$$

- NOV = het aantal verpleegdagen dat niet wordt overgedragen, als volgt berekend :

$$NOV = VV - OV, \text{ waarin}$$

VV = het aantal verpleegdagen waarmee het quotum van het ziekenhuis, waar de dienst of een gedeelte ervan worden afgeschafte, wordt verminderd;

OV = het aantal over te dragen verpleegdagen.

§ 4. Om recht te doen gelden op de verzorgingsbedden dient de sluiting of de desaffectatie van de ziekenhuisbedden uiterlijk op 30 juni 1987 plaats te hebben.

Indien de sluiting of desaffectatie van de in § 1 vermelde diensten evenwel een onderdeel vormt van een groter herstructureringsproces, hetzij in het betrokken ziekenhuis zelf, hetzij met één of met

hospitaux, les mêmes règles telles qu'elles sont prévues à l'article 4 et à l'article 5 sont applicables pour la date de notification de la décision de fermeture et pour la date ultime d'exécution de la fermeture suivant qu'il est fait usage ou non des possibilités visées au dernier alinéa de l'article 4, § 3.

Art. 7. § 1er. Un lit d'hôpital existant et agréé peut donner droit au maximum à deux lits de soins par lit supprimé dans le cadre de la fermeture ou désaffectation d'un service hospitalier pour le traitement de malades atteints d'affections de longue durée (V).

§ 2. Par dérogation au § 1er, un lit d'hôpital existant et agréé, supprimé dans le cadre de la fermeture ou de la désaffectation d'un service hospitalier pour le traitement de malades atteints d'affections de longue durée (V) peut donner droit à la création de 2,5 lits de soins si la décision de fermeture ou de désaffectation est prise avant le 1er juillet 1987 et si cette décision, sous réserve de la règle prévue au § 3, est exécutée au plus tard le 31 décembre 1987.

§ 3. Si le gestionnaire d'un service hospitalier existant et agréé pour le traitement de malades atteints d'affections de longue durée (V) s'engage à reconvertir progressivement le service, sur une période de trois ans en une maison de repos et de soins, et si le Ministre compétent pour l'application de la programmation et l'agrément de services hospitaliers et de maisons de repos et de soins y consent, le nombre de lits supplémentaires qui peut être réalisé conformément aux règles visées aux § 1er ou § 2, peut être créé pour la moitié au premier jour de la période de reconversion, et pour l'autre moitié lorsque vingt-quatre mois de la période de reconversion se sont écoulés.

Art. 8. § 1er. Pour autant qu'un lit d'hôpital existant et agréé donne lieu à la création de deux lits de soins, au minimum un lit de soins doit être créé dans une maison de repos.

§ 2. Si, en application de l'article 7, § 2 un lit d'hôpital, existant et agréé, donne lieu à la création de deux lits et demi de soins au minimum un lit et demi de soins doit être créé dans une maison de repos.

§ 3. Dans un service hospitalier supprimé, converti en maison de repos et de soins, un nombre supérieur de lits à celui des lits d'hôpital supprimés ne peut être créé.

Art. 9. L'arrêté royal du 2 décembre 1982 précisant la réduction équivalente de lits d'hôpitaux dans des services désaffectés comme visé à l'article 5, § 4, premier alinéa, de la loi du 27 juin 1978 modifiant la législation sur les hôpitaux et relative à certaines autres formes de soins, modifié par les arrêtés du 2 août 1985, 30 juillet 1986, 10 octobre 1986, 8 décembre 1986, 5 janvier 1987 et 21 avril 1987, est abrogé.

Art. 10. Les dispositions de cet arrêté entrent en vigueur aux dates auxquelles elles étaient applicables en vertu de l'arrêté royal visé à l'article 9.

Art. 11. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 21 mai 1987.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,
J.-L. DEHAENE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE

F. 87 — 1003

27 MAI 1987. — Arrêté royal portant des mesures de gestion des quotas nationaux de cabillaud de 1987

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 12 avril 1957 autorisant le Roi à prescrire des mesures en vue de la conservation des ressources biologiques de la mer, modifiée par les lois des 23 février 1971 et 18 juillet 1973;

meerdere andere ziekenhuizen, dan gelden voor de datum van mededeling van de beslissing tot sluiting alsmede voor de uiterste datum voor de uitvoering van de sluiting, dezelfde regels zoals voorzien in artikel 4 en in artikel 5, naargelang er al of niet beroep wordt gedaan op de mogelijkheden bedoeld in het laatste lid van artikel 4, § 3.

Art. 7. § 1. Een bestaand en erkend ziekenhuisbed mag leiden tot maximum twee verzorgingsbedden per bed dat wordt afgeschaff in het kader van de sluiting of desaffectatie van een ziekenhuisdienst voor de behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen (V).

§ 2. In afwijking van § 1 mag een bestaand en erkend ziekenhuisbed dat wordt afgeschaff in het kader van de sluiting of desaffectatie van een ziekenhuisdienst voor de behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen (V) leiden tot de oprichting van maximum twee en een half verzorgingsbedden indien de beslissing tot sluiting of desaffectatie vóór 1 juli 1987 wordt genomen en deze beslissing, behoudens de in § 3 voorziene regel, uiterlijk op 31 december 1987 wordt uitgevoerd.

§ 3. Indien de beheerder van een bestaande en erkende ziekenhuisdienst voor de behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen (V) zich er toe verbindt de dienst progressief over een periode van drie jaren om te schakelen naar een rust- en verzorgingstehuis en de Minister bevoegd voor de toepassing van de programmatie en de erkenning van ziekenhuisdiensten en van rust- en verzorgingstehuizen hiermee instemt, dan mag het aantal supplementaire bedden dat overeenkomstig de in § 1 of de in § 2 bedoelde regel kan tot stand komen, voor de helft worden opgericht vanaf de eerste dag van de periode van de omschakeling, en voor de andere helft nadat vierentwintig maanden van de omschakelingsperiode verstreken zijn.

Art. 8. § 1. Naarmate een bestaand en erkend ziekenhuisbed leidt tot de oprichting van twee verzorgingsbedden moet minstens per afgeschaff ziekenhuisbed één verzorgingsbed in een rustoord worden opgesteld.

§ 2. Indien in toepassing van artikel 7, § 2 een bestaand en erkend ziekenhuisbed leidt tot de oprichting van twee en een half verzorgingsbedden dan moet minstens per afgeschaff ziekenhuisbed één en een half verzorgingsbed in een rustoord worden opgesteld.

§ 3. In een afgeschafte ziekenhuisdienst die naar een rust- en verzorgingstehuis wordt omgeschakeld mag geen hoger aantal verzorgingsbedden worden opgesteld dan het aantal afgeschafte ziekenhuisbedden.

Art. 9. Het koninklijk besluit van 2 december 1982 tot nadere bepaling van de gelijkwaardige vermindering van ziekenhuisbedden in afgeschafte ziekenhuisdiensten, zoals bedoeld in artikel 5, § 4, eerste lid, van de wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging, gewijzigd door de koninklijke besluiten van 2 augustus 1985, 30 juli 1986, 10 oktober 1986, 8 december 1986, 5 januari 1987 en 21 april 1987 wordt opgeheven.

Art. 10. De bepalingen van dit besluit treden in werking op de data waarop ze respectievelijk in voege zijn getreden door het in artikel 9 bedoelde besluit.

Art. 11. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 21 mei 1987.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
J.-L. DEHAENE

MINISTERIE VAN LANDBOUW

N. 87 — 1003

27 MEI 1987. — Koninklijk besluit houdende maatregelen tot beheer van de nationale kabeljauw-quota 1987

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 12 april 1957 waarbij de Koning ertoe gemachtigd wordt maatregelen voor te schrijven ter bescherming van de biologische hulpbronnen van de zee, gewijzigd bij de wetten van 23 februari 1971 en 18 juli 1973;