

2 des 7 emplois de commis sont rémunérés par l'échelle de traitement 30H;

1 des 7 emplois de commis est rémunéré par l'échelle de traitement 30I;

11 des 134 emplois d'assistant des finances sont rémunérés par l'échelle de traitement 30S3;

8 des 30 emplois d'agent administratif sont rémunérés par l'échelle de traitement 42C;

6 des 30 emplois d'agent administratif sont rémunérés par l'échelle de traitement 42D;

2 des 30 emplois d'agent administratif sont rémunérés par l'échelle de traitement 42E.

**Art. 20.** Le cas échéant, les agents qui sont repris en surnombre dans les emplois d'une échelle de traitement en application des dispositions réglementaires portant le statut du personnel, empêchent toute promotion par avancement barémique soumise à la vacance d'un emploi, tant que l'effectif en surnombre subsiste par rapport au nombre d'emplois fixés aux articles Ier à 19.

**Art. 21.** Le présent arrêté entre en vigueur à la même date que l'arrêté royal du 7 avril 1995 fixant le cadre organique du Ministère des Finances.

Bruxelles, le 27 juin 1995.

Le Ministre du Budget,

H. VAN ROMPUY

Le Ministre des Finances,

Ph. MAYSTADT

Le Ministre des Pensions,

M. COLLA

2 van de 7 betrekkingen van klerk worden bezoldigd in de weddeschaal 30H;

1 van de 7 betrekkingen van klerk wordt bezoldigd in de weddeschaal 30I;

11 van de 134 betrekkingen van assistent bij financiën worden bezoldigd in de weddeschaal 30S3;

8 van de 30 betrekkingen van beambte worden bezoldigd in de weddeschaal 42C;

6 van de 30 betrekkingen van beambte worden bezoldigd in de weddeschaal 42D;

2 van de 30 betrekkingen van beambte worden bezoldigd in de weddeschaal 42E.

**Art. 20.** In voorkomend geval beletten de ambtenaren die, met toe-  
passing van de verordningsbepalingen houdende het statuut van het per-  
sonnel, in overval zijn opgenomen in de betrekkingen van een weddeschaal,  
elke bevordering door verhoging in weddeschaal die afhankelijk is van het  
vacant zijn van een betrekking, zolang de overtuiging van de personeelsbezetting  
blijft bestaan in vergelijking met het aantal in de artikelen 1 tot 19 vast-  
gestelde betrekkingen.

**Art. 21.** Dit besluit treedt in werking op dezelfde dag als deze van het  
koninklijk besluit van 7 april 1995 houdende vaststelling van de  
personeelsformatie van het Ministerie van Financiën.

Brussel, 27 juni 1995.

De Minister van Begroting,

H. VAN ROMPUY

De Minister van Financien,

Ph. MAYSTADT

De Minister van Pensioenen,

M. COLLA

#### MINISTÈRE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

F. 95 – 1784

**19 MAI 1995. – Arrêté royal fixant les conditions et modalités de l'exercice du contrôle médical par les médecins-inspecteurs du Fonds des accidents du travail**

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 10 avril 1971 sur les accidents du travail, notamment l'article 87, alinéa 2, inséré par l'arrêté royal n° 530 du 31 mars 1987;

Vu l'avis du Comité de Gestion du Fonds des accidents du travail du 19 septembre 1994;

Vu l'avis du Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires Sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Les médecins-inspecteurs visés à l'article 87, alinéa 2, de la loi du 10 avril 1971 sur les accidents du travail, ne peuvent, dès leur désignation dans la fonction, intervenir en tant que médecin-conseil d'un assureur ou médecin traitant d'une victime d'un accident du travail. Ils ne peuvent davantage, en leur qualité de médecin, relever, directement ou indirectement, entièrement ou partiellement, de toute institution, organisation ou association que la victime pourrait consulter.

**Art. 2.** Les médecins-inspecteurs exercent le contrôle médical visé aux articles 58, § 1er, 9<sup>e</sup>, et 63 de la même loi. Ce contrôle médical porte notamment sur l'exécution des fâches confiées aux médecins conseils des assureurs.

A cette fin :

1<sup>o</sup> ils contrôlent les rapports médicaux et vérifient la fixation du taux d'incapacité;

2<sup>o</sup> ils procèdent à toutes enquêtes nécessaires et, exceptionnellement, à l'examen corporel des victimes;

#### MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

N. 95 – 1784

**19 MEI 1995. – Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden en modaliteiten voor de uitoefening van de medische controle door de geneesheren-inspecteurs van het Fonds voor arbeidsongevallen**

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971, inzonderheid op artikel 87, tweede lid, ingevoegd bij het koninklijk besluit nr. 530 van 31 maart 1987;

Gelet op het advies van het Beheerscomité van het Fonds voor arbeidsongevallen van 19 september 1994;

Gelet op het advies van de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** De geneesheren-inspecteurs bedoeld in artikel 87, tweede lid, van de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971 mogen, vanaf hun aanstelling in het ambt, niet optreden als raadsgeneesheer van een verzekeraar of als behandelend geneesheer van een slachtoffer van een arbeidsongeval. Zij mogen evenmin in hun hoedanigheid van geneesheer, rechtstreeks of onrechtstreeks, geheel of gedeeltelijk, verbonden zijn aan een instelling, organisatie of vereniging die het slachtoffer zou kunnen raadplegen.

**Art. 2.** De geneesheren-inspecteurs oefenen het medisch toezicht uit bedoeld in de artikelen 58, § 1, 9<sup>e</sup>, en 63 van dezelfde wet. Zij oefenen inzonderheid het medisch toezicht uit op de uitvoering van de taken waarmee de raadsgeneesheren van de verzekeraars zijn belast.

Te dien einde :

1<sup>o</sup> zien ze de medische verslagen na en controleren ze de vaststelling van de ongeschiktheidsgraad;

2<sup>o</sup> stellen ze alle nodige onderzoeken in en verrichten ze, uitzonderlijk, een lichamelijk onderzoek van de getroffenen;

3° les employeurs, les établissements d'assurance, les établissements de soins, ainsi que leurs préposés ou mandataires, les dispensateurs de soins, les travailleurs, leurs ayants droit ou mandataires sont tenus de donner aux médecins-inspecteurs tous les renseignements et documents dont ils ont besoin pour exercer leur mission de contrôle.

**Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.**

Donné à Bruxelles, le 19 mai 1995.

**ALBERT**

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales  
Mme M. DE GALAN

3° zijn de werkgevers, de verzekeringsinstellingen, verzorgingsinstellingen alsmede hun aangestelden of lasthebbers, de zorgenversprekers, de werknemers, hun rechthebbenden of lasthebbers verplicht de geneesheren-inspecteurs alle inlichtingen en documenten te verstrekken die ze voor het vervullen van hun controleopdracht nodig hebben.

**Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.**

Gegeven te Brussel, 19 mei 1995.

**ALBERT**

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,  
Mevr. M. DE GALAN

**MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE  
ET DE L'ENVIRONNEMENT**

F. 95 — 1785

**19 MAI 1995. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 15 mars 1995 fixant les normes auxquelles le centre cardiaque doit répondre pour être agréé comme service médico-technique au sens de l'article 44 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987**

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 44, modifiée par la loi du 30 mars 1994;

Vu l'arrêté royal du 18 avril 1991 fixant les normes auxquelles le service de cathétérisme cardiaque doit répondre pour être agréé comme service médico-technique au sens de l'article 44 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987;

Vu l'arrêté royal du 15 mars 1995 fixant les normes auxquelles le centre cardiaque doit répondre pour être agréé comme service médico-technique au sens de l'article 44 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987;

Vu les avis du Conseil national des établissements hospitaliers, Section Programmation et Agrément, émis le 11 juin 1992 et le 9 juin 1994;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant que l'arrêté royal du 15 mars 1995 fixant les normes auxquelles le centre cardiaque doit répondre pour être agréé comme service médico-technique au sens de l'article 44 de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, prévoit en son article 8 qu'un service de cathétérisme cardiaque pour examen invasif peut, par dérogation au principe général, se situer au sein d'un hôpital général ne disposant pas d'un centre cardiaque à part entière;

Considérant que la dérogation précitée a été instaurée en vue de garantir une répartition géographique équitable et équilibrée des services de cathétérisme cardiaque pour examen invasif;

Considérant que l'article 8 précité exige à titre de condition pour la création d'un service « isolé » de cathétérisme cardiaque que celui-ci soit établi dans un hôpital général disposant entre autres d'un service de cardiologie qui répond aux normes relatives à la possibilité de dispenser une formation supérieure en cardiologie;

Considérant que la répartition géographique équitable susvisée ne peut être garantie en raison de cette condition;

Considérant que la qualité n'est pas menacée par le fait que le service de cardiologie ne répond pas aux normes relatives à la possibilité de dispenser une formation supérieure;

Considérant que la sécurité juridique exige que les gestionnaires d'hôpitaux soient informés dans les plus brefs délais que, pour créer un service de cathétérisme cardiaque isolé, il n'est pas nécessaire que le service de cardiologie réponde aux normes relatives à la possibilité de dispenser une formation supérieure;

**MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID  
EN LEEFMILIEU**

N. 95 — 1785

**19 MEI 1995. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 15 maart 1995 tot bepaling van de normen waaraan het hartcentrum moet voldoen om erkend te worden als medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987**

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wízen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 44, gewijzigd door de wet van 30 maart 1994;

Gelet op het koninklijk besluit van 18 april 1991 tot bepaling van de normen waaraan het hartcatherisatiecentrum moet voldoen om erkend te worden als medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987;

Gelet op het koninklijk besluit van 15 maart 1995 tot bepaling van de normen waaraan het hartcentrum moet voldoen om erkend te worden als medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987;

Gelet op de adviezen van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning, uitgebracht op 11 juni 1992 en 9 juni 1994;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het koninklijk besluit van 15 maart 1995 tot bepaling van de normen waaraan het hartcentrum moet voldoen om erkend te worden als medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987 in zijn artikel 8 voorziet dat een hartcatherisatiecentrum voor invasief onderzoek zich, in afwijking op het algemeen principe, kan bevinden in een algemeen ziekenhuis dat niet beschikt over een volwaardig hartcentrum;

Overwegende dat bedoelde afwijking ingevoerd werd teneinde een billijke en evenwichtige geografische spreiding van de hartcatherisatielsten voor invasief onderzoek te bekomen;

Overwegende dat vooroemd artikel 8, als voorwaarde voor de oprichting van dergelijk « geïsoleerde » dienst, vereist dat hij gevestigd is in een algemeen ziekenhuis dat onder meer beschikt over een dienst voor cardiologie die beantwoordt aan de normen om een hogere opleiding in de cardiologie te kunnen verstrekken;

Overwegende dat de hierboven aangehaalde billijke geografische spreiding, omwille van deze voorwaarde, niet kan gegarandeerd worden;

Overwegende dat de kwaliteit niet in het gedrang komt door het feit dat de cardiologiedienst niet beantwoordt aan de normen om een hogere opleiding te kunnen verstrekken;

Overwegende dat de rechtszekerheid gebiedt dat de ziekenhuisbeheerders er dringend van op de hoogte gesteld worden dat het, om een geïsoleerde hartcatherisatielsten op te richten, niet noodzakelijk is dat de dienst voor cardiologie beantwoordt aan de normen om een hogere opleiding te geven;