

2° être nommé à titre définitif et avoir exercé les fonctions d'employé dans un greffe ou un secrétariat de parquet pendant deux ans au moins;

3° avoir réussi un examen organisé par le Roi, devant un jury institué par la Ministre de la Justice. Seules peuvent participer à cet examen les personnes qui, au moment de la clôture des inscriptions, remplissent les conditions de nomination fixées aux 1° et 2°. Les licenciés en droit et les porteurs du certificat de candidat-greffier ou de candidat-secrétaire sont dispensés de l'examen.

4° les lauréats d'un examen de recrutement pour le grade de rédacteur, organisé avant ou en cours d'organisation à la date de l'entrée en vigueur de l'article 44 de la loi du 17 février 1997, *Moniteur belge* du 30 avril 1997, sont censés remplir les conditions de nomination énoncées à l'article 270 du Code judiciaire, tels que modifiés par la présente loi.

2° vast benoemd zijn en gedurende ten minste twee jaar het ambt van beambte hebben uitgeoefend bij een griffie of een parketsecretariaat;

3° geslaagd zijn voor een examen door de Koning georganiseerd voor een examencommissie die wordt ingesteld door de Minister van Justitie. Aan dat examen kan alleen worden deelgenomen door personen die, op het tijdstip van de afsluiting der inschrijvingen, voldoen aan de in het 2° bepaalde benoemingsvoorwaarden. Licentiaten in de rechten en houders van het getuigschrift van kandidaat-griffier of kandidaat-secretaris zijn van het examen vrijgesteld.

4° de geslaagden van het wervingsexamen voor de graad van opsteller, dat georganiseerd is voor of nog in uitvoering is op de datum van inwerkingtreding van de artikelen 44 en 58 van de wet van 17 februari 1997, *Belgisch Staatsblad* 30 april 1997, worden geacht te voldoen aan de benoemingsvoorwaarden vermeld in het artikel 270 van het Gerechtelijk Wetboek, zoals gewijzigd bij deze wet.

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

[C - 2005/22180]

Institut national d'assurance maladie-invalidité

**Recommandations et standards
Nomenclature des prestations de santé**

Sur proposition du Conseil technique de la Kinésithérapie du 11 juin 2004 et en application de l'article 7, § 14, 7° alinéa, de la nomenclature des prestations de santé publiée en annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 comme modifié jusqu'à ce jour, après l'avis de la Commission de convention kinésithérapeutes du 22 juin 2004, le Comité de l'assurance soins de santé a remplacé, par décision du 19 juillet 2004, les recommandations et standards publiés au *Moniteur belge* du 29 juin 2002, portant sur l'article 7, § 14, 5°, B., b) « Troubles du développement psychomoteur » par les recommandations et standards suivants :

Recommandations et standards relatifs aux prestations de l'article 7 de la nomenclature des prestations de santé :

Recommandations et standards.

Art. 7, § 14, 5°, B., b). Troubles du développement psychomoteur.

1. Chez les enfants de moins de 16 ans, après avis et proposition de traitement d'un des médecins spécialistes mentionnés ci-dessous, et avec un score significativement plus faible sur un test standardisé.

Médecin spécialiste en :

- (neuro)pédiatrie;
- (neuro)pédiatrie et F et P (*);
- neuropsychiatrie et F et P (*);
- neurologie;
- neurologie et F et P (*);
- psychiatrie;
- psychiatrie et F et P (*).

(* F et P = spécialiste en réadaptation fonctionnelle et professionnelle des handicapés. »

a) La prescription :

La prescription peut être rédigée par le médecin traitant, médecin spécialiste ou non, après avis et proposition de traitement d'un des médecins spécialistes susmentionnés.

b) Les tests :

Les tests peuvent être effectués par un des médecins spécialistes susmentionnés ou par le kinésithérapeute.

Que le test soit effectué par le médecin spécialiste ou par le kinésithérapeute, le médecin spécialiste doit mentionner dans son avis motivé que le résultat obtenu au test est significativement pathologique et doit également faire une proposition de traitement.

L'exécution du test peut être attestée comme « examen kinésithérapeutique consultatif du patient ». Une prescription est nécessaire pour cet examen.

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

[C - 2005/22180]

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

**Aanwijzingen en standaarden
Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen**

Op voorstel van de Technische Raad voor Kinesithérapie van 11 juni 2004 en in uitvoering van artikel 7, § 14, 7° lid, van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen gepubliceerd in bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984, zoals tot op heden gewijzigd, na advies van de Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten-verzekeringsinstellingen van 22 juni 2004, heeft het Comité van de Verzekering voor geneeskundige verzorging op 19 juli 2004 de aanwijzingen en standaarden die op 29 juni 2002 in het *Belgisch Staatsblad* bekendgemaakt zijn, over artikel 7, § 14, 5°, B., b) « Psychomotorische ontwikkelingsstoornissen » door de volgende aanwijzingen en standaarden vervangen :

Aanwijzingen en standaarden betreffende de verstrekkingen van artikel 7 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen :

Aanwijzingen en standaarden.

Art. 7, § 14, 5°, B., b). Psychomotorische ontwikkelingsstoornissen.

1. Bij kinderen onder 16 jaar, na advies en behandelingsvoorstel door een van ondervermelde geneesheren-specialisten en met een significant zwakkere score op een gestandaardiseerde test.

Geneesheer-specialist voor :

- (neuro)pediatrie;
- (neuro)pediatrie en F en P (*);
- neuropsychiatrie en F en P (*);
- neurologie;
- neurologie en F en P (*);
- psychiatrie;
- psychiatrie en F en P(*).

(* F en P = specialist voor functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten.

a) Het voorschrift :

Het voorschrift mag opgesteld worden door de behandelende arts, al dan niet een geneesheer-specialist, na advies en behandelingsvoorstel door een van bovenvermelde geneesheren-specialisten.

b) de tests :

De tests mogen uitgevoerd worden door een van bovenvermelde geneesheren-specialisten of door de kinesitherapeut.

Ongeacht de test uitgevoerd wordt door de geneesheer-specialist of de kinesitherapeut, dient de geneesheer-specialist in zijn gemotiveerd advies te schrijven dat de score op de test significant pathologisch is en ook een behandelingsvoorstel te doen.

De afname van de test kan worden aangerekend als « Consultatief kinesitherapeutisch onderzoek van de patiënt ». Een voorschrift is nodig voor dit onderzoek.

La décision selon laquelle le patient répond aux critères appartient donc au médecin spécialiste.

Quels sont les éléments que le kinésithérapeute doit conserver dans son dossier ?

- la feuille de résultat du test effectué;
- une copie de la prescription;
- le rapport médical (avis motivé du médecin spécialiste concernant entre autres le résultat chiffré du test, l'opportunité du traitement kinésithérapeutique et la proposition de traitement).

(Ce qu'est un score significativement plus faible, c.-à-d. significativement pathologique doit être convenu de manière propre au test en fonction de la manière dont le score est exprimé. Dans le cadre de l'utilisation des tests, on peut admettre que le score de percentile ou le score standard « ≤ 15^e percentile » ou « ≤ 1 écart type en dessous de la moyenne » soit considéré comme significativement plus faible. Cela correspond à un score stanine 1, 2, 3 et à un quotient de développement ≤ 85.)

2. Chez les enfants jusqu'à 18 mois inclus, présentant des troubles manifestes cliniques du développement établis à l'aide d'une évaluation effectuée par une équipe pluridisciplinaire spécialisée, qui compte au moins un (neuro)pédiatre.

Un pédiatre ou un neuropédiatre doit faire partie de l'équipe multidisciplinaire. La prescription elle-même peut être établie par le médecin traitant.

Quels sont les éléments que le kinésithérapeute doit conserver dans son dossier ?

- une copie de la prescription (avec le but du traitement);
- un rapport médical du (neuro)pédiatre qui fait partie de l'équipe multidisciplinaire.

Les recommandations et standards précités sont d'application à partir du 1^{er} avril 2005.

Le fonctionnaire dirigeant ff.,
G. Vereecke.

Le Vice-président,
D. Broeckse.

De beslissing of de patiënt aan de criteria voldoet ligt dus bij de geneesheer-specialist.

Wat moet de kinesitherapeut bijhouden in het dossier ?

- het scoreblad van de uitgevoerde test;
- een kopie van het voorschrift;
- het medisch verslag (gemotiveerd advies van de geneesheer-specialist met betrekking tot de beoordeling van het (cijfermatige) testresultaat, de opportuniteit van de kinesitherapie-behandeling en het behandelingsvoorstel).

(Wat een significant zwakkere score, d.w.z. significant pathologisch is, is test-specifiek overeen te komen in functie van de wijze waarop de score uitgedrukt wordt. In het kader waarin de testen hier zullen gebruikt worden kan men voor de percentiel- of standaardscore aannemen dat « ≤ 15^e percentile » of « ≤ 1 standaardafwijking onder het gemiddelde » als significant zwakkere score beschouwd wordt. Dit stemt overeen met staninescore 1, 2 of 3 en met een ontwikkelingsquotiënt van ≤ 85.)

2. Bij kinderen tot en met 18 maanden met klinisch duidelijke ontwikkelingsstoornissen vastgelegd door middel van evaluatie in een gespecialiseerde multidisciplinaire equipe, waar ten minste een (neuro)pediater deel van uitmaakt.

Een pediater of een neuropediater moet deel uitmaken van de gespecialiseerde multidisciplinaire equipe. Het voorschrift mag opgesteld worden door de behandelende arts.

Wat moet de kinesitherapeut bijhouden in het dossier ?

- een kopie van het voorschrift (met doelstelling van de behandeling)
- een medisch verslag van de (neuro)pediater die deel uitmaakt van de multidisciplinaire equipe.

De voornoemde aanwijzingen en standaarden zijn van toepassing vanaf 1 april 2005.

De wnd. leidend ambtenaar,
G. Vereecke.

De Ondervoorzitter,
D. Broeckse.

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

[C - 2005/09146]

Ordre judiciaire

Liste des membres du Conseil national de discipline

La liste des membres du Conseil national de discipline a été publiée au *Moniteur belge* n° 58 du 23 février 2005, pages 7080 et 7081.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

[C - 2005/09146]

Rechterlijke Orde

List van de leden van de Nationale Tuchtraad

De lijst van de leden van de Nationale Tuchtraad werd bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* nr. 58 van 23 februari 2005, blzn. 7080 en 7081.

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE, P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C - 2005/11101]

Institut belge de normalisation (IBN). — Enquêtes publiques

L'Institut belge de normalisation (IBN) met à l'enquête publique les projets de normes belges ci-après.

Ces projets peuvent être obtenus contre paiement de leur prix à l'Institut belge de normalisation, avenue de la Brabançonne 29, 1000 Bruxelles (www.ibn.be).

Observations et suggestions peuvent être envoyées à l'IBN jusqu'à la date de clôture de l'enquête.

NBN B 21-211

Dalles en béton – Spécifications d'application (5^e édition)

Enquête publique jusqu'au 2005-08-31

NBN B 21-311

Pavés en béton – Spécifications d'application (4^e édition)

Enquête publique jusqu'au 2005-08-31

NBN B 21-411

Bordures en béton – Spécifications d'application (5^e édition)

Enquête publique jusqu'au 2005-08-31

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE, K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C - 2005/11101]

Belgisch instituut voor normalisatie (BIN). — Publicaties ter kritiek

Het Belgisch instituut voor normalisatie (BIN) publiceert ter kritiek de hierna volgende Belgische normontwerpen.

Deze ontwerpen zijn verkrijgbaar tegen betaling van hun prijs bij het Belgisch instituut voor normalisatie, Brabançonnelaan 29, 1000 Brussel (www.bin.be).

Opmerkingen en suggesties mogen overgemaakt worden aan het BIN tot op de sluitingsdatum van het onderzoek.

NBN B 21-211

Betontegels – Toepassingsvoorschriften (5e uitgave)

Publicatie ter kritiek tot 2005-08-31

NBN B 21-311

Betonstraatstenen – Toepassingsvoorschriften (4e uitgave)

Publicatie ter kritiek tot 2005-08-31

NBN B 21-411

Betonboordstenen – Toepassingsvoorschriften (5e uitgave)

Publicatie ter kritiek tot 2005-08-31