

Considérant que la coté belge, le caractère mixte de cet accord a été reconnu par le groupe de travail traités mixtes le 20 février 2001;

Considérant que les activités de la Convention doivent encore être financées en 2006 sur base volontaire et que l'autorité fédérale belge se doit de contribuer au bon fonctionnement de cette Convention;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 30 novembre 2006;

Sur la proposition de Notre Ministre de l'Environnement,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Un montant de six mille euros (€ 6.000), à imputer à charge du crédit inscrit à l'allocation de base 55.11.35.53 (programme 25.55.1) du budget du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement pour l'année budgétaire 2006, est alloué à l'UNEP Chemicals de l'Organisation des Nations unies, à titre de contribution de l'autorité fédérale belge pour l'année 2006 dans le cadre du financement des activités relatives aux polluants organiques persistants (POP's).

**Art. 2.** § 1<sup>er</sup>. Ce montant sera payé sur le compte suivant :

J.P. Morgan Chase Bank  
International Agencies Banking  
1166 Avenue of the Americas, 17 th floor  
New York, N.Y. 10036-2708, USA  
Code ABA : 021000021 (Code bancaire des Etats Unis)  
Code SWIFT = BIC : CHASUS 33  
Intitulé du compte : UNEP TRUST FUND  
Numéro de compte : 485-000326  
Référence : Contribution 2006 pour POP's (Stockholm Convention)

§ 2. Le montant ci-dessus sera liquidé en une fois dès signature du présent arrêté et réception de la demande de paiement.

**Art. 3.** L'emploi de la contribution sera justifié a posteriori sur base d'un rapport d'activité, accompagné d'un état financier, fournis par l'UNEP Chemicals de l'Organisation des Nations unies.

**Art. 4.** Notre Ministre de l'Environnement est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 7 décembre 2006.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Environnement,  
B. TOBACK

Overwegende dat aan Belgische zijde het gemengd karakter van dit Verdrag door de Werkgroep gemengde verdragen erkend werd op 20 februari 2001;

Overwegende dat de activiteiten van het Verdrag in 2006 nog op vrijwillige basis dienen bekostigd te worden en dat de Belgische federale overheid zich verplicht ziet bij te dragen tot de goede werking van dit Verdrag;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 30 november 2006;

Op de voordracht van Onze Minister van Leefmilieu,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Een bedrag van zesduizend euro (€ 6.000), aan te rekenen ten laste van het op de basisallocatie 55.11.35.53 (programma 25.55.1) van de begroting van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu voor het begrotingsjaar 2006 uitgetrokken krediet, wordt verleend aan de UNEP Chemicals van de Organisatie van de Verenigde Naties, als Belgische federale bijdrage voor het jaar 2006 in het kader van de financiering van de activiteiten betreffende organische verontreinigende stoffen (POP's).

**Art. 2.** § 1. Dit bedrag zal gestort worden op het volgende rekeningnummer :

J.P. Morgan Chase Bank  
International Agencies Banking  
1166 Avenue of the Americas, 17 th floor  
New York, N.Y. 10036-2708, USA  
Code ABA : 021000021 (Bankcode van de Verenigde Staten)  
Code SWIFT = BIC : CHASUS 33  
Titularishouder : UNEP TRUST FUND  
Rekeningnummer : 485-000326  
Referentie : Bijdrage 2006 voor POP's (Stockholm Convention).

§ 2. Het hogervermeld bedrag zal in éénmaal vereffend worden van zodra dit besluit ondertekend is en de aanvraag tot uitbetaling ontvangen werd.

**Art. 3.** De besteding van de bijdrage zal naderhand verantwoord worden op basis van een activiteitenverslag, vergezeld van een financiële staat, afgeleverd door de UNEP Chemicals van de Organisatie van de Verenigde Naties.

**Art. 4.** Onze Minister van Leefmilieu is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 7 december 2006.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Leefmilieu,  
B. TOBACK

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

F. 2007 — 366

[S - C - 2007/22002]

**14 DECEMBRE 2006. — Arrêté royal portant exécution de l'article 17bis de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, en ce qui concerne la fonction d'infirmier-chef de service**

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 9quinquies, inséré par la loi du 29 décembre 1990 et renuméroté par l'arrêté royal du 25 avril 1997 et par la loi du 25 janvier 1999, l'article 17bis, inséré par la loi du 29 décembre 1990 et modifié par la loi du 14 janvier 2002 et l'article 17sexies, inséré par la loi du 29 décembre 1990;

Vu l'avis du 30 août 2005 du Conseil national des Accoucheuses;

Vu l'avis du 12 janvier 2006 du Conseil national des Etablissements hospitaliers;

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**

N. 2007 — 366

[S - C - 2007/22002]

**14 DECEMBER 2006. — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 17bis van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, voor wat de functie van verpleegkundigediensthoofd betreft**

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

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 9quinquies, ingevoegd bij wet van 29 december 1990 en vernummerd bij het koninklijk besluit van 25 april 1997 en bij de wet van 25 januari 1999, op artikel 17bis, ingevoegd bij de wet van 29 december 1990 en gewijzigd bij de wet van 14 januari 2002 en op artikel 17sexies, ingevoegd bij wet van 29 december 1990;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Vroedkunde van 30 augustus 2005;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen van 12 januari 2006;

Vu l'avis du 20 juin 2006 du Conseil national de l'Art infirmier;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances du 24 juillet 2006;

Vu l'avis 41.242/3 du Conseil d'Etat, donné le 19 septembre 2006 en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup> 1<sup>o</sup>, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

#### CHAPITRE I<sup>er</sup>. — Dispositions générales

**Article 1<sup>er</sup>.** § 1. L'infirmier-chef de service, tel que visé à l'article 17bis, 2<sup>o</sup>, de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, est responsable de l'organisation, de la continuité et de la qualité de l'activité infirmière, dans le cadre de ses compétences, comme il est défini à l'article 17bis, 2<sup>o</sup>, a) à d), y compris de cette même loi.

§ 2. L'infirmier-chef de service collabore au développement de la politique infirmière dans l'hôpital et l'applique dans le cadre de ses compétences.

§ 3. L'infirmier-chef de service peut être responsable du suivi et de l'évaluation des infirmiers en chef.

§ 4. Dans le cadre de la structure du département infirmier, l'infirmier-chef de service peut confier à un infirmier en chef une ou plusieurs tâches ou missions qui lui ont été assignées.

**Art. 2.** § 1<sup>er</sup>. L'infirmier-chef de service dépend hiérarchiquement directement du chef du département infirmier, conformément à l'organigramme du département infirmier.

§ 2. L'infirmier-chef de service occupe soit une fonction hiérarchique, soit une fonction d'expert.

**Art. 3.** Pour favoriser l'intégration de l'activité infirmière dans l'ensemble des activités de l'hôpital dans le cadre des soins aux patients, l'infirmier-chef de service accomplit sa mission en contact étroit avec le médecin-chef de service et les responsables des différents aspects des activités de l'hôpital dans le cadre de ses compétences.

#### CHAPITRE II. — Activités particulières en ce qui concerne la vision stratégique de l'hôpital

**Art. 4.** § 1<sup>er</sup>. L'infirmier-chef de service participe, dans le cadre de ses compétences, à la définition de la vision stratégique du département infirmier, et veille à ce que l'activité infirmière soit en phase avec cette vision stratégique ainsi qu'avec les évolutions et les attentes de la société.

§ 2. Il a en particulier la responsabilité :

1<sup>o</sup> de développer, d'opérationnaliser et d'assurer le suivi de la politique infirmière dans le cadre de ses compétences en concordance avec la vision stratégique de l'hôpital;

2<sup>o</sup> d'initier, de diriger, d'accompagner et d'évaluer les processus de changement;

3<sup>o</sup> d'initier, d'élaborer et d'adapter des procédures et méthodes de travail;

4<sup>o</sup> de contrôler les enregistrements imposés par la loi en ce qui concerne l'art infirmier;

5<sup>o</sup> de suivre et de veiller à ce que soit appliquée la législation pertinente et d'en informer les infirmiers en chef.

#### CHAPITRE III. — Activités particulières en ce qui concerne les soins

**Art. 5.** § 1. L'infirmier-chef de service supervise l'organisation, la coordination, le contrôle et l'évaluation de l'activité infirmière dans le cadre de ses compétences.

§ 2. L'infirmier-chef de service facilite et contrôle le travail des infirmiers en chef en ce qui concerne :

1<sup>o</sup> la fixation des objectifs par les infirmiers en chef en concertation avec le chef du département infirmier, et en tenant compte de la politique infirmière au sein de l'hôpital;

2<sup>o</sup> l'offre par les infirmiers en chef d'une organisation de soins infirmiers centrée sur le patient accordant une attention particulière aux droits du patient et à l'éthique;

3<sup>o</sup> l'adaptation par les infirmiers en chef de l'organisation des soins infirmiers au sein de leur équipe suivant les besoins des patients et les soins requis;

4<sup>o</sup> la qualité et la continuité des soins infirmiers.

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Verpleegkunde van 20 juni 2006;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën van 24 juli 2006;

Gelet op het advies 41.242/3 van de Raad van State, gegeven op 19 september 2006 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1<sup>o</sup>, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

#### HOOFDSTUK I. — Algemene bepalingen

**Artikel 1.** § 1. Het verpleegkundige-diensthof als bedoeld in artikel 17bis, 2<sup>o</sup>, van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, is verantwoordelijk voor de organisatie, de continuïteit en de kwaliteit van de verpleegkundige activiteit binnen zijn bevoegdheidsgebied, zoals omschreven in artikel 17bis, 2<sup>o</sup>, a) tot en met d), van dezelfde wet.

§ 2. Het verpleegkundige-diensthof werkt mee aan de uitbouw van het verpleegkundig beleid in het ziekenhuis en past dit toe binnen zijn bevoegdheidsgebied.

§ 3. Het verpleegkundige-diensthof kan belast worden met de opvolging en de evaluatie van de hoofdverpleegkundigen.

§ 4. Binnen de structuur van het verpleegkundig departement kan het verpleegkundige-diensthof één of meerdere taken of opdrachten hem toebedeeld toevertrouwen aan een hoofdverpleegkundige.

**Art. 2.** § 1. Het verpleegkundige-diensthof is rechtstreeks hiërarchisch afhankelijk van het hoofd van het verpleegkundig departement, zoals bepaald in het organogram van het verpleegkundig departement.

§ 2. Het verpleegkundige-diensthof oefent ofwel een hiërarchische functie, ofwel een expertfunctie uit.

**Art. 3.** Om de integratie van de verpleegkundige activiteit in het geheel van de activiteit van het ziekenhuis te bevorderen binnen het kader van de zorg aan de patiënten, voert het verpleegkundige-diensthof zijn opdracht uit in nauw contact met de geneesheer-diensthof en de verantwoordelijken van de onderscheiden aspecten van de ziekenhuisactiviteiten binnen zijn bevoegdheidsgebied.

#### HOOFDSTUK II. — Bijzondere activiteiten met betrekking tot de strategische visie van het ziekenhuis

**Art. 4.** § 1. Het verpleegkundige-diensthof neemt, binnen zijn bevoegdheidsgebied, deel aan het omschrijven van de strategische visie van het verpleegkundig departement en ziet erop toe dat de verpleegkundige activiteit afgestemd is op deze strategische visie alsook op de maatschappelijke ontwikkelingen en verwachtingen.

§ 2. Hij is in het bijzonder verantwoordelijk voor :

1<sup>o</sup> het ontwikkelen, operationaliseren en opvolgen van het verpleegkundig beleid binnen zijn bevoegdheidsgebied in overeenstemming met de strategische visie van het ziekenhuis;

2<sup>o</sup> het initiëren, sturen, begeleiden en evalueren van veranderingsprocessen;

3<sup>o</sup> het initiëren, uitwerken en aanpassen van procedures en werkmethoden;

4<sup>o</sup> het toezien op de uitvoering van wettelijk opgelegde registraties met betrekking tot verpleegkunde;

5<sup>o</sup> het opvolgen en het toezien op de toepassing van relevante wetgeving en het informeren van de hoofdverpleegkundigen hierover.

#### HOOFDSTUK III. — Bijzondere activiteiten met betrekking tot de zorg

**Art. 5.** § 1. Het verpleegkundige-diensthof superviseert de organisatie, de coördinatie, het toezicht op en de evaluatie van de verpleegkundige activiteit binnen zijn bevoegdheidsgebied.

§ 2. Het verpleegkundige-diensthof faciliteert en controleert het werk van de hoofdverpleegkundigen voor wat betreft :

1<sup>o</sup> het bepalen van de doelstellingen door de hoofdverpleegkundigen in overleg met het hoofd van het verpleegkundig departement rekening houdend met het globaal verpleegkundig beleid binnen het ziekenhuis;

2<sup>o</sup> het door de hoofdverpleegkundigen aanbieden van een patiëntgerichte verpleegkundige zorgorganisatie, met bijzondere aandacht voor patiëntenrechten en ethiek;

3<sup>o</sup> het door de hoofdverpleegkundigen bijsturen van de verpleegkundige zorgorganisatie binnen hun equipe volgens de behoeften van de patiënten en de vereiste zorg;

4<sup>o</sup> de kwaliteit en de continuïteit van de verpleegkundige zorg.

CHAPITRE IV. — *Activités particulières en ce qui concerne la politique en matière de personnel*

**Art. 6.** § 1<sup>er</sup>. L'infirmier-chef de service collabore avec son supérieur hiérarchique afin de disposer de l'encadrement en personnel requis, tant sur le plan qualitatif que quantitatif.

§ 2. Il est chargé en particulier :

1° du suivi de la gestion du cadre du personnel ainsi que de l'utilisation adéquate du personnel par la répartition du travail, la planification horaire et l'organisation des congés;

2° de la gestion des infirmiers en chef en vue de créer une ambiance de travail favorable qui incite à la collaboration effective;

3° de l'accompagnement de nouveaux infirmiers en chef;

4° du soutien, de la supervision et de l'évaluation des infirmiers en chef.

CHAPITRE V. — *Activités particulières en ce qui concerne la gestion des moyens*

**Art. 7.** § 1<sup>er</sup>. L'infirmier-chef de service est responsable de l'utilisation optimale des moyens en vue d'assurer des soins infirmiers de qualité aux patients.

§ 2. Il a en particulier la responsabilité d'avancer des propositions en ce qui concerne :

1° la gestion et l'affectation du budget du département infirmier;

2° l'utilisation efficace et efficiente par les infirmiers en chef des biens et des locaux mis à leur disposition.

§ 3. L'infirmier-chef de service donne son avis sur l'acquisition de nouvelles ressources et la construction et la rénovation de l'hôpital, dans la mesure où il y a des répercussions pour les soins infirmiers.

§ 4. L'infirmier-chef de service collabore à l'évaluation financière et économique du département des soins infirmiers, en particulier en ce qui concerne :

1° le suivi du budget et des dépenses dans le cadre de ses compétences;

2° l'analyse de l'utilisation de l'équipement et du matériel, et les répercussions, d'une part, sur la qualité des soins infirmiers, et, d'autre part, sur le coût, en vue d'une gestion efficiente du département infirmier.

CHAPITRE VI. — *Activités particulières en ce qui concerne la formation et le développement*

**Art. 8.** § 1<sup>er</sup>. L'infirmier-chef de service veille à ce que les infirmiers en chef puissent développer suffisamment leurs capacités par le biais du coaching et de la formation permanente, de sorte qu'ils disposent des connaissances, des capacités, ainsi que de la motivation nécessaires pour maintenir le niveau de qualité souhaité.

§ 2. Pour y parvenir, il prend les initiatives suivantes :

1° inventorier les besoins en matière de formation des infirmiers en chef dont il a la responsabilité;

2° inciter les infirmiers en chef à suivre une formation;

3° superviser et coordonner la formation des infirmiers en chef;

4° soutenir l'évolution de la carrière des infirmiers en chef;

5° participer personnellement à la formation permanente.

CHAPITRE VII. — *Activités particulières en ce qui concerne la communication et la concertation*

**Art. 9.** § 1<sup>er</sup>. L'infirmier-chef de service est responsable de la communication dans le cadre de ses compétences, de la transmission d'information et de la concertation, tant en interne qu'en externe.

§ 2. L'infirmier-chef de service est plus particulièrement chargé des missions suivantes :

1° se concerter avec les infirmiers en chef;

2° se concerter avec les médecins et les paramédicaux au sein de l'hôpital;

3° se concerter avec d'autres professionnels de la santé;

4° se concerter avec les instituts de formation.

HOOFDSTUK IV. — *Bijzondere activiteiten met betrekking tot het personeelsbeleid*

**Art. 6.** § 1. Het verpleegkundige-diensthofd werkt samen met zijn leidinggevende teneinde over de vereiste personeelsomkadering te kunnen beschikken, zowel op kwalitatief als op kwantitatief vlak.

§ 2. In het bijzonder wordt hij belast met :

1° de opvolging van het beheer van de personeelsformatie alsook het adequaat inzetten van personeel door werkverdeling, dienstroosterplanning en verlofregeling;

2° het leidinggeven aan de hoofdverpleegkundigen met het oog op het scheppen van een gunstig arbeidsklimaat dat aanzet tot effectieve samenwerking;

3° de begeleiding van nieuwe hoofdverpleegkundigen;

4° het ondersteunen, het toezicht en de evaluatie van de hoofdverpleegkundigen.

HOOFDSTUK V. — *Bijzondere activiteiten met betrekking tot het beheer van de middelen*

**Art. 7.** § 1. Het verpleegkundige-diensthofd staat in voor het optimaal aanwenden van de middelen met het oog op een kwaliteitsvolle verpleegkundige patiëntenzorg.

§ 2. In het bijzonder is hij verantwoordelijk voor het lanceren van voorstellen met betrekking tot :

1° het beheer en de besteding van het budget van het verpleegkundig departement;

2° het doeltreffend en doelmatig gebruik van de beschikbare goederen en ruimten door de hoofdverpleegkundigen.

§ 3. Het verpleegkundige-diensthofd brengt advies uit over de aanschaf van nieuwe hulpmiddelen en de bouw en renovatie van het ziekenhuis voor zover het een weerslag heeft op de verpleegkundige zorg.

§ 4. Het verpleegkundige-diensthofd werkt mee aan de financiële en economische evaluatie van het verpleegkundig departement, in het bijzonder met betrekking tot :

1° de opvolging van het budget en de uitgaven binnen zijn bevoegdheidsgebied;

2° de analyse van het gebruik van uitrusting en materiaal, alsook de weerslag, hiervan op de kwaliteit van de verpleegkundige zorg enerzijds, en op de kostprijs, anderzijds, met het oog op een efficiënt beheer van het verpleegkundig departement.

HOOFDSTUK VI. — *Bijzondere activiteiten met betrekking tot de opleiding en de ontwikkeling*

**Art. 8.** § 1. Het verpleegkundige-diensthofd ziet erop toe dat de hoofdverpleegkundigen hun capaciteiten voldoende kunnen ontwikkelen via coaching en permanente vorming zodat zij over de nodige kennis en vaardigheden beschikken alsook over de nodige motivatie om het gewenste kwaliteitsniveau op peil te houden.

§ 2. Om dit mogelijk te maken, neemt hij volgende initiatieven :

1° inventariseren van de nood aan vorming bij de hoofdverpleegkundigen waarvoor hij verantwoordelijk is;

2° stimuleren van de hoofdverpleegkundigen tot het volgen van een vorming;

3° toezien op en coördineren van de vorming van de hoofdverpleegkundigen;

4° ondersteunen van de loopbaanontwikkeling van de hoofdverpleegkundigen;

5° zelf deelnemen aan permanente vorming.

HOOFDSTUK VII. — *Bijzondere activiteiten met betrekking tot de communicatie en het overleg*

**Art. 9.** § 1. Het verpleegkundige-diensthofd staat in voor de communicatie betreffende zijn bevoegdheidsgebied, de informatiedoorstroming en het overleg zowel intern als extern.

§ 2. Meer in het bijzonder heeft het verpleegkundige-diensthofd volgende opdrachten :

1° overleg plegen met de hoofdverpleegkundigen;

2° overleg plegen met de artsen en paramedici binnen het ziekenhuis;

3° overleg plegen met andere gezondheidswerkers;

4° overleg plegen met de opleidingsinstituten.

CHAPITRE VIII. — *Disposition finale*

**Art. 10.** Notre Ministre de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 14 décembre 2006.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,  
R. DEMOTTE

HOOFSTUK VIII. — *Slotbepaling*

**Art. 10.** Onze Minister van Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 14 december 2006.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,  
R. DEMOTTE

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

F. 2007 — 367

[2007/22003]

**14 DECEMBRE 2006.** — Arrêté royal portant exécution de l'article 17bis de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, en ce qui concerne la fonction de chef du département infirmier

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 9quinquies, inséré par la loi du 29 décembre 1990 et renuméroté par l'arrêté royal du 25 avril 1997 et par la loi du 25 janvier 1999, l'article 17bis, inséré par la loi du 19 décembre 1990 et modifié par la loi du 14 janvier 2002 et l'article 17sexies, inséré par la loi du 29 décembre 1990;

Vu l'avis du 30 août 2005 du Conseil national des Accoucheuses;

Vu l'avis du 12 janvier 2006 du Conseil national des Etablissements hospitaliers;

Vu l'avis du 20 juin 2006 du Conseil national de l'Art infirmier;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances du 24 juillet 2006;

Vu l'avis 41.243/3 du Conseil d'Etat, donné le 19 septembre 2006 en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE I<sup>er</sup>. — *Dispositions générales*

**Article 1<sup>er</sup>.** § 1<sup>er</sup>. Le chef du département infirmier, tel que visé à l'article 17bis, 1°, de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, représente le département infirmier pour l'ensemble des questions relatives aux soins infirmiers au sein de l'hôpital et est responsable de la politique générale des soins infirmiers au sein du département infirmier de l'hôpital.

§ 2. Le chef du département infirmier facilite le développement de la politique infirmière dans l'hôpital.

§ 3. Le chef du département infirmier assure la direction journalière du personnel infirmier et du personnel soignant de l'hôpital.

§ 4. Dans le cadre de la structure du département infirmier, le chef du département infirmier peut confier à un infirmier-chef de service ou un infirmier en chef une ou plusieurs tâches ou missions qui lui ont été assignées.

**Art. 2.** Le chef du département infirmier dépend hiérarchiquement directement du directeur, conformément à l'organigramme de l'hôpital.

**Art. 3.** Pour favoriser l'intégration de l'activité infirmière dans l'ensemble des activités de l'hôpital dans le cadre des soins aux patients, le chef du département infirmier accomplit sa mission en contact étroit avec le médecin en chef et les responsables des différents aspects des activités de l'hôpital.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU

N. 2007 — 367

[2007/22003]

**14 DECEMBER 2006.** — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 17bis van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, voor wat de functie van hoofd van het verpleegkundig departement betreft

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

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 9quinquies, ingevoegd bij wet van 29 december 1990 en vernummerd bij het koninklijk besluit van 25 april 1997 en bij de wet van 25 januari 1999, op artikel 17bis, ingevoegd bij de wet van 29 december 1990 en gewijzigd bij de wet van 14 januari 2002 en op artikel 17sexies, ingevoegd bij de wet van 29 december 1990;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Vroedkunde van 30 augustus 2005;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen van 12 januari 2006;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Verpleegkunde van 20 juni 2006;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën van 24 juli 2006;

Gelet op het advies nr. 41.243/3 van de Raad van State, gegeven op 19 september 2006 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — *Algemene bepalingen*

**Artikel 1.** § 1. Het hoofd van het verpleegkundig departement als bedoeld in artikel 17bis, 1°, van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, vertegenwoordigt het verpleegkundig departement voor alle verpleegkundige aangelegenheden binnen het ziekenhuis en is verantwoordelijk voor het algemeen beleid van de verpleegkundige verzorging binnen het verpleegkundig departement van het ziekenhuis.

§ 2. Het hoofd van het verpleegkundig departement bevordert de uitbouw van het verpleegkundig beleid in het ziekenhuis.

§ 3. Het hoofd van het verpleegkundig departement heeft de dagelijkse leiding over het verpleegkundig en verzorgend personeel van het ziekenhuis.

§ 4. Binnen de structuur van het verpleegkundig departement kan het hoofd van het verpleegkundig departement één of meerdere taken of opdrachten hem toebedeeld toevertrouwen aan een verpleegkundigediensthoofd of een hoofdverpleegkundige.

**Art. 2.** Het hoofd van het verpleegkundig departement is rechtstreeks hiërarchisch afhankelijk van de directeur, zoals bepaald in het organogram van het ziekenhuis.

**Art. 3.** Om de intergratie van de verpleegkundige activiteit in het geheel van de activiteit van het ziekenhuis te bevorderen binnen het kader van de zorg aan de patiënten, voert het hoofd van het verpleegkundig departement zijn opdracht uit in nauw contact met de hoofdgeneesheer en de verantwoordelijken van de onderscheiden aspecten van de ziekenhuisactiviteiten.