

— l'employeur doit s'engager à remplacer le prépensionné par l'embauché d'un demandeur d'emploi.

Art. 3. Le montant de l'indemnité complémentaire lors de la prépension est fixé selon les articles 5 jusqu'à 8 y compris de la convention collective de travail n° 17 du 19 décembre 1974 du Conseil national du travail instituant un régime d'indemnité complémentaire en faveur de certains travailleurs âgés en cas de licenciement.

Art. 4. L'indemnité complémentaire lors de la prépension est à charge du "Waarborg- en Sociaal Fonds voor de zeevisserij".

Le fonds social perçoit à cet effet une cotisation de 0,25 p.c. de la masse salariale brute à charge des employeurs auxquels s'applique la présente convention collective de travail.

Art. 5. Toutes les modalités pratiques sont élaborées par le conseil d'administration du "Waarborg- en Sociaal Fonds voor de zeevisserij".

Art. 6. La présente convention collective de travail entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2008 et cesse d'être en vigueur le 31 décembre 2009. Elle remplace la convention collective du 27 novembre 2007.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 16 décembre 2008.

La Vice-Première Ministre  
et Ministre de l'Emploi et de l'Egalité des Chances,  
Mme J. MILQUET

— de werkgever moet in vervanging voorzien van de brugpensioeneerde door de aanwerving van een werkzoekende.

Art. 3. Het bedrag van de aanvullende vergoeding bij brugpensioen wordt bepaald overeenkomstig de artikelen 5 tot en met 8 van de collectieve arbeidsovereenkomst nr. 17 van 19 december 1974 van de Nationale Arbeidsraad tot invoering van een regeling van aanvullende vergoeding ten gunste van sommige bejaarde werknemers indien zij worden ontslagen.

Art. 4. De aanvullende vergoeding bij brugpensioen wordt ten laste genomen van het "Waarborg- en Sociaal Fonds voor de zeevisserij".

Het sociaal fonds heft hiertoe een bijdrage van 0,25 pct. op de bruto loonmassa ten laste van de werkgevers op wie de huidige collectieve arbeidsovereenkomst van toepassing is.

Art. 5. Alle praktische modaliteiten worden uitgewerkt door de raad van beheer van het "Waarborg- en Sociaal Fonds voor de zeevisserij".

Art. 6. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2008 en houdt op van kracht te zijn op 31 december 2009 en vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 27 november 2007.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 16 december 2008.

De Vice-Eerste Minister  
en Minister van Werk en Gelijke Kansen,  
Mevr. J. MILQUET

#### SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

F. 2009 — 558

[C — 2009/22035]

28 JANVIER 2009. — Arrêté royal fixant les conditions dans lesquelles le Comité de l'assurance peut conclure des conventions en application de l'article 56, § 2, alinéa 1<sup>er</sup>, 3<sup>o</sup>, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 pour la prise en charge des coûts de la formation et du suivi des bénéficiaires sous alimentation parentérale à domicile et la formation de leur famille, ou pour la prise en charge des coûts du traitement des enfants avec une aversion grave de l'alimentation orale qui accompagne ou qui fait suite à une période durant laquelle cet enfant a été soumis à une alimentation parentérale en ambulatoire

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

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 56, § 2, alinéa 1<sup>er</sup>, 3<sup>o</sup>, remplacé par la loi du 10 août 2001;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire donné le 3 septembre 2008;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 8 septembre 2008;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 16 octobre 2008;

Vu l'accord du Secrétaire d'Etat au budget, donné le 14 novembre 2008;

Vu l'avis n° 45.523/1 du Conseil d'Etat, donné le 4 décembre 2008 en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 18, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Dans les conditions mentionnées ci-après peut être conclue, entre le Comité de l'assurance du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et l'équipe multidisciplinaire créée au sein d'un établissement hospitalier une convention destinée à assurer la prise en charge des coûts de la formation et du suivi des bénéficiaires sous alimentation parentérale à domicile et la formation de leur famille, ou la prise en charge des coûts du traitement des enfants avec une aversion grave de l'alimentation orale qui accompagne ou qui fait suite à une période durant laquelle cet enfant a été soumis à une alimentation parentérale en ambulatoire.

#### FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

N. 2009 — 558

[C — 2009/22035]

28 JANUARI 2009. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden waaronder het Verzekeringscomité overeenkomsten kan sluiten met toepassing van artikel 56, § 2, eerste lid, 3<sup>o</sup>, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor het ten laste nemen van de kosten van de opleiding en het opvolgen van de rechthebbenden die thuis parenterale voeding toegediend krijgen en de opleiding van hun familie of voor het ten laste nemen van de kosten van de behandeling van kinderen met een ernstige afkeer van orale voeding die gepaard gaat met of die volgt op een periode waarin dit kind ambulante parenterale voeding toegediend kreeg

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 56, § 2, eerste lid, 3<sup>o</sup>, vervangen bij de wet van 10 augustus 2001;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 3 september 2008;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 8 september 2008;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 16 oktober 2008;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor begroting gegeven op 14 november 2008;

Gelet op het advies nr. 45.523/1 van de Raad van State, gegeven op 4 december 2008, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 18, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Onder de hierna vermelde voorwaarden kan tussen het Verzekeringscomité van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en het multidisciplinair team opgericht in een ziekenhuis, een overeenkomst worden gesloten bestemd voor het ten laste nemen van de kosten van de opleiding en het opvolgen van de rechthebbenden die thuis parenterale voeding toegediend krijgen en de opleiding van hun familie of voor het ten laste nemen van de kosten van de behandeling van kinderen met een ernstige afkeer van orale voeding die gepaard gaat met of die volgt op een periode waarin dit kind ambulante parenterale voeding toegediend kreeg.

**Art. 2.** Les bénéficiaires au sens de cette convention sont :

1° d'une part des patients non hospitalisés atteints d'une pathologie bénigne à long terme et qui bénéficient d'une alimentation parentérale en ambulatoire;

2° d'autre part, des patients qui ont été soumis à une alimentation parentérale et qui ont conservé une aversion grave de l'alimentation orale. Les bénéficiaires concernés sont âgés de 0 à 12 ans inclus.

Cette aversion alimentaire est accompagnée d'une hypersensibilité constatée suite à un bilan établi par un kinésithérapeute et/ou paramédical spécialisés dans les troubles de l'alimentation.

Le diagnostic est établi par le médecin-spécialiste coordinateur.

**Art. 3.** 1° L'équipe multidisciplinaire est destinée à assurer la prise en charge de la formation et de la surveillance des bénéficiaires non hospitalisés soumis à une nutrition parentérale en ambulatoire avec ou sans aversion grave de l'alimentation orale et la formation de leur famille.

2° L'équipe multidisciplinaire est composée de médecins spécialistes, pharmaciens hospitaliers, infirmiers et/ou stomathérapeutes, diététiciens, licenciés en psychologie, kinésithérapeutes et/ou paramédicaux spécialisés dans les troubles de l'alimentation, assistants sociaux et secrétariat.

**Art. 4.** L'intervention forfaitaire est due pour la durée d'un an.

L'enveloppe budgétaire annuelle pour la prise en charge de la formation et du suivi des bénéficiaires sous alimentation parentérale à domicile et la formation de leur famille est limitée à un de maximum 281.250 euros.

L'enveloppe budgétaire annuelle pour la prise en charge des enfants avec une aversion grave de l'alimentation orale est limitée à une de maximum 125.000 euros. Ce montant sera réparti pour la prise en charge des enfants avec une aversion grave de l'alimentation orale qui accompagne ou qui fait suite à une période durant laquelle cet enfant a été soumis à une alimentation parentérale en ambulatoire ainsi que pour la prise en charge des enfants avec une aversion grave de l'alimentation orale qui accompagne ou qui fait suite à une période durant laquelle cet enfant a été soumis à une alimentation parentérale en ambulatoire.

Pour les bénéficiaires non hospitalisés soumis à une nutrition parentérale en ambulatoire, l'intervention de l'assurance s'élève à :

- Pour les enfant de 0 à 17 ans inclus :

390 €/mois/bénéficiaire

- Pour les autres bénéficiaires :

312 €/mois/bénéficiaire

Pour les bénéficiaires avec une aversion grave de l'alimentation orale consécutive à une nutrition parentérale en ambulatoire, l'intervention de l'assurance s'élève à 43 € par mois et par bénéficiaire.

**Art. 5.** Les conventions concernées comportent les éléments suivants :

1° les conditions telles que définies à l'article 2 auxquelles les bénéficiaires doivent satisfaire;

2° les prestations concernées;

3° la composition et le rôle de l'équipe multidisciplinaire de l'établissement;

4° le nom du médecin spécialiste responsable de la mise au point de la nutrition parentérale qui sera le coordinateur de l'équipe multidisciplinaire;

5° le montant de l'intervention de l'assurance;

6° les modalités financières pour le paiement de l'intervention en question;

7° l'obligation pour l'établissement d'établir un rapport annuel et de le transmettre au Service des soins de santé;

8° l'obligation de créer un comité d'accompagnement;

9° le rôle et la composition du comité d'accompagnement.

**Art. 2.** De rechthebbenden bedoeld bij deze overeenkomst zijn :

1° enerzijds niet opgenomen patiënten die lijden aan één goedaardige langdurige pathologie en die ambulante parenterale voeding toegediend krijgen;

2° anderzijds patienten die parenterale voeding kregen en die een ernstige afkeer tegen orale voeding hebben behouden. De leeftijd van de betrokken rechthebbenden gaat van 0 tot en met 12 jaar.

Deze afkeer van voedsel gaat samen met een overgevoeligheid die vastgesteld is na een bilan opgesteld door een kinesitherapeut en/of paramedicus gespecialiseerd in voedingsstoornissen.

De geneesheer-specialist coördinator stelt de diagnose op.

**Art. 3.** 1° Het multidisciplinair team staat in voor het ten laste nemen van de opleiding en van het opvolgen van niet-opgenomen rechthebbenden die ambulante parenterale voeding toegediend krijgen met of zonder een ernstige afkeer van orale voeding en de opleiding van hun familie.

2° Het multidisciplinair team bestaat uit geneesheren-specialisten, ziekenhuis-apothekers, verpleegkundigen/stomatherapeuten, diëtisten, licentiaten in de psychologie, kinesitherapeuten en/of paramedici gespecialiseerd in voedingsstoornissen, sociaal assistenten en het secretariaat.

**Art. 4.** De forfaitaire tegemoetkoming wordt verleend voor de duur van één jaar.

De jaarlijkse begrotingsenveloppe voor het ten laste nemen van de opleiding en het opvolgen van de rechthebbenden die thuis parenterale voeding toegediend krijgen en de opleiding van hun familie bedraagt maximum 281.250 euro.

De jaarlijkse begrotingsenveloppe voor het ten laste nemen van kinderen met een ernstige afkeer van orale voeding bedraagt maximum 125.000 euro. Dit bedrag wordt verdeeld tussen het ten laste nemen van kinderen met een ernstige afkeer van orale voeding die gepaard gaat met of die volgt op een periode waarin dit kind ambulante parenterale voeding toegediend kreeg evenals voor het ten laste nemen van kinderen met een ernstige afkeer van orale voeding die gepaard gaat met of die volgt op een periode waarin dit kind ambulante parenterale voeding toegediend kreeg.

Voor de niet opgenomen rechthebbenden die ambulante parenterale voeding toegediend krijgen, bedraagt de verzekeringstegemoetkoming :

- Voor een kind van 0 tot en met 17 jaar :

390 €/maand/rechthebbende

- Voor de andere rechthebbende :

312 €/maand/rechthebbende

Voor de rechthebbenden met een ernstige afkeer van orale voeding tengevolge een ambulante toegediende parenterale voeding, bedraagt de verzekeringstegemoetkoming 43 € per maand en per rechthebbende.

**Art. 5.** De betrokken overeenkomsten bevatten de volgende elementen :

1° de criteria zoals bepaald in artikel 2 waaraan de rechthebbenden moeten voldoen;

2° de betreffende verstrekkingen;

3° de samenstelling en taak van het multidisciplinair team van de instelling;

4° de naam van de geneesheer-specialist die verantwoordelijk is voor het op punt stellen van de parenterale voeding en die het multidisciplinair team zal coördineren;

5° het bedrag van de verzekeringstegemoetkoming;

6° de financiële modaliteiten voor de betaling van de betrokken tegemoetkoming;

7° de verplichting voor de instelling om een jaarverslag op te maken en dit te sturen naar de Dienst voor geneeskundige verzorging;

8° de verplichting om een begeleidingscomité op te richten;

9° de taak en de samenstelling van het begeleidingscomité.

**Art. 6.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour après sa publication au *Moniteur belge*.

**Art. 7.** Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 28 janvier 2009.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
Mme L. ONKELINX

**Art. 6.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt na afloop van een termijn van tien dagen te rekenen van de dag volgend op de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

**Art. 7.** Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 28 januari 2009.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
Mevr. L. ONKELINX

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

F. 2009 — 559

[C — 2009/22036]

**28 JANVIER 2009.** — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 10 novembre 1996 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'alimentation entérale par sonde

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

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 34, alinéa 1<sup>er</sup>, 19°, remplacé par la loi du 24 décembre 1999, l'article 35, § 1<sup>er</sup>, alinéa 2, remplacé par la loi du 10 août 2001 et modifié par les lois des 22 août 2002 et 5 août 2003, l'article 35, § 2, alinéa 2, et l'article 37, § 14bis, remplacé par la loi du 24 décembre 1999;

Vu l'arrêté royal du 10 novembre 1996 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'alimentation entérale par sonde;

Vu la proposition de la Commission de conventions pharmaciens – organismes assureurs, formulée le 11 avril 2008;

Considérant que le Service d'évaluation et de contrôle médicaux n'a pas émis d'avis dans le délai de cinq jours, prévu à l'article 27, alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et que l'avis concerné est donc réputé avoir été donné en application de cette disposition de la loi;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 4 juin 2008;

Vu l'avis du Comité de l'Assurance des Soins de Santé, donné le 16 juin 2008;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 29 juillet 2008;

Vu l'accord du secrétaire d'Etat au budget, donné le 26 novembre 2008;

Vu l'avis 45.636/1 du Conseil d'Etat, donné le 22 décembre 2008, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, premier alinéa, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'article 1<sup>er</sup>, § 2, point C de l'arrêté royal du 10 novembre 1996 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'alimentation entérale par sonde est remplacé par la disposition suivante :

« les enfants et adolescents jusqu'à 17 ans inclus en phase de croissance atteints d'une affection entraînant un déficit nutritionnel sévère avec retentissement sur le développement staturo-pondéral. »

**Art. 2.** Le présent arrêté produit ses effets le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2009 — 559

[C — 2009/22036]

**28 JANUARI 2009.** — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 november 1996 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van enterale voeding via sonde

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 34, eerste lid, 19°, vervangen bij de wet van 24 december 1999, artikel 35, § 1, tweede lid, vervangen bij de wet van 10 augustus 2001 en gewijzigd bij de wetten van 22 augustus 2002 en 5 augustus 2003, artikel 35, § 2, tweede lid, en op artikel 37, § 14bis, vervangen bij de wet van 24 december 1999;

Gelet op het koninklijk besluit van 10 november 1996 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van enterale voeding via sonde;

Gelet op het voorstel van de overeenkomstencommissie apothekers – verzekeringsinstellingen, geformuleerd op 11 april 2008;

Overwegende dat door de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle geen advies is geformuleerd binnen de termijn van vijf dagen, vermeld in artikel 27, vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat het betrokken advies dienvolgens met de toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn gegeven;

Gelet op het advies van de Commissie voor Begrotingscontrole, gegeven op 4 juni 2008;

Gelet op het advies van het Comité van de Verzekering voor Geneeskundige Verzorging, gegeven op 16 juni 2008;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 29 juli 2008;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting gegeven op 26 november 2008;

Gelet op het advies 45.636/1 van de Raad van State, gegeven op 22 december 2008, 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 Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Artikel 1, § 2, punt C van het koninklijk besluit van 10 november 1996 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van enterale voeding via sonde wordt vervangen als volgt :

« de kinderen en adolescenten tot en met 17 jaar in de groeifase die lijden aan een ernstige aandoening die een ondervoeding met weerslag op de ontwikkeling van de lichaamslengte en het lichaamsgewicht tot gevolg heeft. »

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.