

**Art. 2.** Ce montant sera, après réception d'une note de créance, versé au compte 679-2009627-78 de l'AFSCA, CA – Botanique – Food Safety Center, Boulevard du Jardin botanique 55, à 1000 Bruxelles.

**Art. 3.** La justification de l'utilisation de la dotation se fera conformément à l'article 6, § 3, des prescriptions de la loi du 16 mars 1954 relative au contrôle de certains organismes d'intérêt public.

**Art. 4.** Le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions et le Ministre qui a l'Agriculture dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 31 mai 2011.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,  
Mme L. ONKELINX  
La Ministre de l'Agriculture,  
Mme S. LARUELLE

**Art. 2.** Dit bedrag zal na ontvangst van een schuldvordering gestort worden op rekening 679-2009627-78 van het FAVV, AC – Kruidtuin – Food Safety Center, Kruidtuinlaan 55, te 1000 Brussel.

**Art. 3.** De rechtvaardiging van het gebruik van de dotatie zal geschieden overeenkomstig artikel 6, § 3, van de voorschriften van de wet van 16 maart 1954 betreffende de controle op sommige instellingen van openbaar nut.

**Art. 4.** De Minister bevoegd voor Volksgezondheid en de Minister bevoegd voor Landbouw zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 31 mei 2011.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,  
Mevr. L. ONKELINX  
De Minister van Landbouw,  
Mevr. S. LARUELLE

#### SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

F. 2011 — 1616

[C – 2011/09443]

**1<sup>er</sup> JUIN 2011.** — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la Constitution, les articles 37 et 107, alinéa 2;

Vu l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat;

Vu le protocole de négociation n° 14 du Comité de négociation des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat, conclu le 30 novembre 2010;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 2 juin 2010;

Vu l'accord de la Ministre de la Fonction publique, donné le 23 août 2010;

Vu l'accord du Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 6 septembre 2010;

Vu l'avis 49.144/2 du Conseil d'Etat, donné le 19 janvier 2011, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre de la Justice et du Ministre de l'Intérieur et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Dans l'article 35 de l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat, le 4<sup>o</sup> est remplacé par ce qui suit :

« 4<sup>o</sup> répondre aux conditions d'aptitudes médicales et physiques fixées à l'annexe V du présent arrêté ».

**Art. 2.** Dans le même arrêté, il est inséré une annexe V qui est jointe en annexe au présent arrêté.

**Art. 3.** Le ministre qui a la justice dans ses attributions et le ministre qui a l'intérieur dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 1<sup>er</sup> juin 2011.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de la Justice,  
S. DE CLERCK  
La Ministre de l'Intérieur,  
Mme A. TURTELBOOM

#### FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

N. 2011 — 1616

[C – 2011/09443]

**1 JUNI 2011.** — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op de Grondwet, de artikelen 37 en 107, tweede lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat;

Gelet op het protocol van onderhandelingen nr. 14 van het onderhandelingscomité van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat, gesloten op 30 november 2010;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 2 juni 2010;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Ambtenarenzaken van 23 augustus 2010;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 6 september 2010;

Gelet op advies 49.144/2 van de Raad van State, gegeven op 19 januari 2011, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1<sup>o</sup>, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Justitie en de Minister van Binnenlandse Zaken en op het advies van de in de Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** In artikel 35 van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat wordt de bepaling onder 4<sup>o</sup> als volgt vervangen :

« 4<sup>o</sup> beantwoorden aan de vereisten van medische en lichamelijke geschiktheid vastgelegd in bijlage V van dit besluit ».

**Art. 2.** In hetzelfde besluit wordt een bijlage V ingevoegd die als bijlage is gevoegd bij dit besluit.

**Art. 3.** De Minister bevoegd voor Justitie en de Minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 1 juni 2011.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Justitie,  
S. DE CLERCK  
De Minister van Binnenlandse Zaken,  
Mevr. A. TURTELBOOM

**Annexe à l'arrêté royal du 1<sup>er</sup> juin 2011 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat**

Annexe V à l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'Etat

Conditions d'aptitudes médicales et physiques visées à l'article 35, 4<sup>o</sup>

a) Affections nerveuses, psychiques et psychologiques

Peuvent conduire à l'inaptitude :

1) toute déficience du système nerveux central ou périphérique susceptible de provoquer des troubles aigus des fonctions cérébrales (perte de conscience, perte d'équilibre,...);

2) l'état post accident vasculaire cérébral et l'état post intervention chirurgicale en raison d'une affection intracrânienne;

3) toute affection évolutive du système nerveux susceptible d'influencer les capacités fonctionnelles à l'exercice normal de la fonction;

4) toute affection psychique susceptible de provoquer une perte de conscience subite, un trouble dissociatif ou aigu des fonctions cérébrales se manifestant par des anomalies importantes du comportement, une perte brutale des fonctions, des troubles de jugement, d'adaptation ou de perception;

5) la schizophrénie et autre trouble de l'identité;

6) d'importants troubles de l'humeur, temporaires ou répétitifs, de type maniaque, dépressif;

7) toutes les formes d'épilepsie; un accès unique d'épilepsie n'est toutefois pas nécessairement un critère d'exclusion;

8) tout trouble de somnolence pathologique ou tout trouble de la conscience suite au syndrome de narcolepsie, de cataplexie ou d'apnée du sommeil;

9) un état de dépendance à l'égard de l'alcool ou de substances psychotropes ayant une influence sur la perception, l'humeur, l'attention, la psychomotricité et la capacité de jugement;

b) Affections du système cardio-vasculaire

Peuvent conduire à l'inaptitude :

1) une insuffisance cardiaque chronique provoquant des troubles lors d'un effort physique normal, une cardiomyopathie, une déficience congénitale de cœur et des vaisseaux coronariens, une déficience congénitale ou acquise des valvules (avec ou sans prothèse), une maladie ischémique du cœur due à une déficience des artères coronaires;

2) tout trouble grave du rythme cardiaque ou de la conduction atrioventriculaire;

3) les tensions artérielles systolique et diastolique en fonction de leur influence;

4) l'angine de poitrine qui survient au repos, à la moindre émotion ou en présence d'un autre facteur déclencheur important;

5) toute altération importante du myocarde, toute séquelle dûment constatée d'un infarctus du myocarde survenu antérieurement, tout signe manifeste d'une affection coronarienne et d'une insuffisance cardiaque;

**Bijlage bij het koninklijk besluit van 1 juni 2011 tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat**

Bijlage V bij het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat

Vereisten van medische en lichamelijke geschiktheid bedoeld in artikel 35, 4<sup>o</sup>

a) Neurologische, geestelijke en psychologische aandoeningen

Kunnen leiden tot ongeschiktheid :

1) iedere aandoening van het centraal of het perifeer systeem waardoor een acute stoornis in de hersenfuncties veroorzaakt kan worden (bewustzijnsverlies, evenwichtsverlies,...);

2) de toestand na een cerebrovasculaire aandoening en de toestand na een heelkundige ingreep wegens een intracraniele aandoening;

3) iedere evolutieve aandoening van het zenuwstelsel die de functionele vaardigheid om de functie normaal uit te oefenen zou kunnen beïnvloeden;

4) iedere geestelijke aandoening die een plotseling bewustzijnsverlies, een dissociatieve of een acute stoornis van de hersenfuncties kan veroorzaken, zich uitend in een belangrijke afwijking in het gedrag, een plotseling functieverlies, stoornissen in het oordeels-, aanpassings- of perceptievermogen;

5) schizofrenie en iedere andere persoonlijkheidsstoornis;

6) een tijdelijke of regelmatig terugkerende stemmingsstoornis van het manische of depressieve type;

7) alle vormen van epilepsie : een eenmalige epilepsieaanval is niet noodzakelijk een uitsluitingscriterium;

8) iedere stoornis van pathologische somnolentie of iedere bewustzijnsstoornis ten gevolge van het narcolepsie/cataplexiesyndroom of het slaapapneusyndroom;

9) verslavingen aan alcohol of aan psychotrope stoffen die de waarneming, de stemming, de aandacht, de psychomotoriek en het beoordelingsvermogen beïnvloeden;

b) Aandoeningen van hart en bloedvaten

Kunnen leiden tot ongeschiktheid :

1) chronisch hartfalen bij gewone fysieke inspanning, cardiomyopathie, aangeboren gebrek van het hart en de grote vaten, aangeboren of verworven klepafwijking (al dan niet met een klepprothese), een ischemische hartziekte ten gevolge van een kransvatlijden;

2) iedere ernstige stoornis van het hartritme of van de atrioventriculaire leiding;

3) de systolische en diastolische bloeddruk in functie van de invloed ervan;

4) angina pectoris die optreedt bij rust, bij de minste emotie of andere relevante uitlokkende factor;

5) iedere belangrijke beschadiging van het myocard, ieder duidelijk aangetoond letsel van een vroeger myocardinfarct, ieder duidelijk bewezen teken van coronair lijden en hartfalen;

## c) Affection métabolique

Peut conduire à l'inaptitude le diabète sucré et traité à l'insuline ou aux médicaments oraux hypoglycémiantes qui, à dose thérapeutique, risquent de provoquer de l'hypoglycémie;

## d) Affections de l'audition et du système vestibulaire

Peuvent conduire à l'inaptitude :

1) tout trouble du système vestibulaire qui peut occasionner des vertiges ou des troubles de l'équilibre soudains;

2) toutes les formes de tympanoplastie.

L'acuité auditive minimale, sans correction, doit satisfaire au critère suivant : perte maximale moyenne de 30 dB à chaque oreille mesurée aux fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz.

Une perforation du tympan n'est pas nécessairement une cause d'exclusion.

## e) Système visuel

1) acuité visuelle centrale de loin

Le candidat doit atteindre une acuité visuelle d'au moins 8/10 à l'œil le meilleur et d'au moins 5/10 au moins bon, obtenue éventuellement avec une correction optique.

Si les valeurs de 8/10 et de 5/10 sont obtenues avec une correction optique, l'acuité visuelle non corrigée ne peut être inférieure à 1/20 à chaque œil ou la correction de l'acuité visuelle minimale (8/10 et 5/10) doit être obtenue par des lunettes qui ne peuvent être plus fortes avec plus ou moins 8 dioptries. Les lentilles de contact, quelque soit leur dioptrie, sont autorisées à condition qu'elles soient bien supportées.

2) champ visuel

Le champ visuel ne peut présenter ni défaut ni rétrécissement.

Dans l'axe horizontal (0° - 180°), le champ visuel binoculaire doit atteindre une amplitude d'au moins 140°, dans l'axe vertical (90° - 270°), d'au moins 60° et dans les deux axes intermédiaires (45° - 225° et 135° - 315°), d'au moins 100°.

Si le moins bon œil a une acuité visuelle corrigée inférieure à 8/10, cet œil doit avoir un champ visuel d'au moins 80° temporal et 60° nasal dans l'axe horizontal.

3) vision crépusculaire

Le candidat doit présenter, après cinq minutes d'adaptation à l'obscurité, une acuité visuelle de 2/10, éventuellement avec une correction optique. L'acuité visuelle est mesurée avec les deux yeux simultanément, à l'aide d'une échelle d'optotypes, lettres noires sur fond blanc, éclairée à un lux et placée à cinq mètres du candidat. En cas de doute, il sera procédé à un examen plus approfondi à l'aide d'un adoptomètre. L'écart maximal toléré est d'une unité log.

## f) Affections des reins et du foie

Peuvent conduire à l'inaptitude, une insuffisance chronique grave au niveau des reins ou du foie.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 1<sup>er</sup> juin 2011 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 2006 portant le statut des agents des services extérieurs de la Sûreté de l'État.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de la Justice,  
S. DE CLERCK

La Ministre de l'Intérieur,  
Mme A. TURTELBOOM

## c) Stofwisselingsaandoening

Kan tot ongeschiktheid leiden diabetes mellitus die behandeld wordt met insuline of bloedsuikerverlagende tabletten die in een therapeutische dosis hypoglycemiaanvallen kunnen veroorzaken;

## d) Aandoeningen van het gehoor en van het vestibulair systeem

Kunnen tot ongeschiktheid leiden :

1) iedere stoornis van het vestibulair systeem die een plotselinge aanval van duizeligheid of een plotselinge evenwichtsstoornis kan veroorzaken;

2) iedere vorm van tympanoplastie;

De minimale gehoorsscherpte moet zonder correctie aan volgend criterium voldoen : gemiddeld maximaal verlies van 30 dB voor ieder oor, gemeten op de frequenties 500, 1000 en 2 000 Hz.

Een perforatie van het trommelvlies is niet noodzakelijk een voorwaarde voor uitsluiting.

## e) Visueel systeem

1) Centrale gezichtsscherpte van ver.

De kandidaat moet, zo nodig met een optische correctie, beschikken over een gezichtsscherpte van minstens 8/10 voor het beste oog en 5/10 voor het minder goede oog.

Als de waarden 8/10 en 5/10 bereikt worden met een optische correctie, mag de ongecorrigeerde gezichtsscherpte voor elk van beide ogen niet minder zijn dan 1/20 of dient de correctie van de minimale gezichtsscherpte (8/10 en 5/10) te zijn verkregen door brillen die niet sterker mogen zijn dan plus of min 8 dioptrieën. Contactlenzen zijn tot elke sterkte toegestaan, mits zij goed worden verdragen.

2) Gezichtsveld.

Het gezichtsveld mag geen defect of vernauwing vertonen.

In de horizontale as (0°-180°) dient het binoculaire gezichtsveld een amplitude te hebben van minstens 140°, in de verticale as (90°-270°) van minstens 60° en in de twee intermediaire assen (45°-225° en 135°-315°) van minstens 100°.

Indien het minder goede oog een gecorrigeerde gezichtsscherpte van minder dan 8/10 heeft, dient dit oog een gezichtsveld te hebben van minstens 80° temporaal en 60° nasaal in de horizontale aslijn.

3) Schemerzicht.

De kandidaat moet na vijf minuten aanpassing aan de duisternis een gezichtsscherpte vertonen van 2/10, eventueel met een optische correctie. De gezichtsscherpte wordt gemeten voor beide ogen samen aan de hand van een schaal van optotypen, zwarte letters op witte achtergrond, belicht met één Lux, geplaatst op een afstand van vijf meter van de kandidaat. Bij twijfel zal nader onderzoek met een adaptometer plaatsvinden. De maximaal toegestane afwijking bedraagt één logeenheid.

## f) Aandoeningen van de nieren en van de lever.

Tot ongeschiktheid kunnen leiden een ernstige chronische aandoening van de nieren of van de lever.

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van 1 juni 2011 tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 2006 houdende het statuut van de ambtenaren van de buitendiensten van de Veiligheid van de Staat.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Justitie,  
S. DE CLERCK

De Minister van Binnenlandse Zaken,  
Mevr. A. TURTELBOOM