

Art. 2. Au chapitre III, section 2, sous-section 4, du même arrêté, est inséré un article 19/1, rédigé comme suit :

'Art. 19/1. § 1^{er}. Le programme de soins d'oncologie dispose d'un data manager pour l'organisation et l'exécution des enregistrements visés à l'article 11. Ce dernier participe également à la consultation oncologique pluridisciplinaire telle que visée à l'article 8, § 2.

§ 2. En vue d'une exécution efficace de sa fonction, le data manager doit démontrer qu'il a suivi avec succès une formation dans au moins les domaines suivants :

a) l'encadrement légal de l'enregistrement du cancer dans le contexte des programmes de soins tels que visés dans le présent arrêté;

b) les aspects confidentialité et respect de la vie privée de l'enregistrement du cancer dans le contexte des programmes de soins tels que visés dans le présent arrêté;

c) la Classification internationale des maladies pour l'Oncologie;

d) l'enregistrement du cancer comme tel dans les programmes de soins tels que visés dans le présent arrêté, consistant, d'une part, en une formation théorique concernant entre autres les définitions et les règles de codification de l'enregistrement du cancer, l'enregistrement des tumeurs multiples et l'enregistrement en ligne et, d'autre part, l'application pratique de l'enregistrement du cancer;

e) la stadification TNM et les autres stadifications.

§ 3. Les personnes qui, au moment de l'entrée en vigueur de l'arrêté royal du 30 août 2013, modifiant l'arrêté royal du 21 mars 2003 fixant les normes auxquelles le programme de soins de base en oncologie et le programme de soins d'oncologie doivent répondre pour être agréés, travaillent déjà dans le contexte du programme de soins en tant que data manager, doivent satisfaire aux conditions en matière de formation énoncées au paragraphe 2 au plus tard cinq ans après l'entrée en vigueur de l'arrêté visé.

Les personnes recrutées pour la fonction de data manager après l'entrée en vigueur de l'arrêté royal susmentionné du 30 août 2013, disposent d'un délai de cinq ans à compter de leur recrutement pour satisfaire aux conditions en matière de formation énoncées au paragraphe 2.

§ 4. Outre la formation de base visée au paragraphe 2, le data manager suit aussi à intervalles réguliers des formations continues dans le domaine des aspects techniques de l'enregistrement des tumeurs spécifiques.'

Art. 3. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 30 août 2013.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Santé Publique,
Mme L. ONKELINX

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

[C – 2013/24328]

12 SEPTEMBRE 2013. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 11 février 2013 modifiant l'arrêté royal du 10 août 1998 fixant les normes auxquelles doit répondre une fonction 'service mobile d'urgence' (SMUR) pour être agréée

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi coordonnée sur les hôpitaux et autres établissements de soins, l'article 66;

Vu l'arrêté royal du 10 avril 1995 rendant certaines dispositions de la loi sur les hôpitaux, coordonné le 7 août 1987, applicables à la fonction 'service mobile d'urgence', modifié par l'arrêté royal du 15 juillet 2002;

Vu l'arrêté royal du 11 février 2013 modifiant l'arrêté royal du 10 août 1998 fixant les normes auxquelles doit répondre une fonction 'service mobile d'urgence' (SMUR) pour être agréée;

Art. 2. In Hoofdstuk III, Afdeling 2, Onderafdeling 4, van hetzelfde besluit wordt een artikel 19/1 ingevoegd luidende :

'Art. 19/1. § 1. Het zorgprogramma voor oncologie beschikt voor de organisatie en de uitvoering van de registraties bedoeld in artikel 11 over een datamanager. Deze neemt tevens deel aan het multidisciplinair oncologisch consult zoals bedoeld in artikel 8, § 2.

§ 2. Met het oog op het doelmatig uitvoeren van zijn functie moet de datamanagers aantonen dat hij met goed gevolg een opleiding heeft gevolgd in ten minste de volgende domeinen :

a) de wettelijke omkadering van de kankerregistratie binnen de zorgprogramma's zoals bedoeld in dit besluit;

b) de confidentialiteits- en privacy-aspecten van de kankerregistratie binnen de zorgprogramma's zoals bedoeld in dit besluit;

c) de Internationale Classificatie van Ziekten voor Oncologie;

d) de kankerregistratie zelf binnen de zorgprogramma's zoals bedoeld in dit besluit zijnde enerzijds een theoretische opleiding omtrent ondermeer de definities en codeerregels van de kankerregistratie, de registratie van multipele tumoren en de online registratie en anderzijds een praktische toepassing van de kankerregistratie;

e) TNM stadiëring en andere stadiëringen.

§ 3. De personen die op het ogenblik van het in werking treden van het koninklijk besluit van 30 augustus 2013, tot wijziging van het koninklijk besluit van 21 maart 2003 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor oncologische basiszorg en het zorgprogramma voor oncologie moeten voldoen om te worden erkend, reeds binnen het zorgprogramma werkzaam zijn als datamanager dienen uiterlijk vijf jaar na het in werking treden van bedoeld besluit te voldoen aan de in paragraaf 2 bedoelde voorwaarden inzake opleiding.

Personen die na het in werking treden van het voornoemd koninklijk besluit van 30 augustus 2013, worden aangeworven voor de functie van datamanager, beschikken over een termijn van vijf jaar te rekenen vanaf hun aanwerving, om te voldoen aan de voorwaarden inzake opleiding zoals bedoeld in paragraaf 2.

§ 4. Naast de in paragraaf 2 bedoelde basisopleiding, volgt de datamanager op regelmatige basis voortgezette opleidingen inzake registratietechnische aspecten bij specifieke tumoren.'

Art. 3. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 30 augustus 2013.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2013/24328]

12 SEPTEMBER 2013. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 11 februari 2013 tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie 'mobiele urgentiegroep' (MUG) moet voldoen om te worden erkend

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, artikel 66;

Gelet op het koninklijk besluit van 10 april 1995 waarbij sommige bepalingen van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, toepasselijk worden verklaard op de functie 'mobiele urgentiegroep', gewijzigd bij het koninklijk besluit van 15 juli 2002;

Gelet op het koninklijk besluit van 11 februari 2013 tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie 'mobiele urgentiegroep' (MUG) moet voldoen om te worden erkend;

Vu l'avis du Conseil national des Etablissements hospitaliers, Section Programmation et Agrément, donné le 11 octobre 2012;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 4 avril 2013;

Vu l'accord du Ministre du Budget du 10 juillet 2013;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, article 3, § 1^{er};

Vu l'urgence, motivée par le fait qu'en vertu de l'arrêté royal du 10 août 1998 fixant les normes auxquelles doit répondre une fonction 'service mobile d'urgence' (SMUR) pour être agréée, la permanence médicale de la fonction SMUR doit être assurée par un médecinspecialiste en médecine d'urgence ou en médecine aiguë, par un médecin titulaire du brevet de médecine aiguë ou par un médecinspecialiste candidat en médecine d'urgence ou en médecine aiguë (article 6, § 2);

Considérant qu'il est prévu à l'article 18, §§ 2 et 3, un assouplissement de cette norme en ce sens que la permanence médicale peut aussi être assurée par un médecin-specialiste en anesthésie-réanimation, en médecine interne, en cardiologie, en gastroentérologie, en pneumologie, en rhumatologie, en chirurgie, en neurochirurgie, en urologie, en orthopédie, en pédiatrie ou en neurologie;

Considérant qu'un médecin candidat spécialiste en formation dans l'une des disciplines précitées, pour autant qu'il ait suivi une formation d'au moins deux ans et qu'il ait des notions en réanimation et en traitement médical d'urgence, peut également assurer la permanence médicale;

Considérant que cet assouplissement était motivé par le manque de médecins urgentistes comme défini à l'article 6, § 2;

Considérant qu'il s'agit d'une disposition temporaire d'application jusqu'au 31 décembre 2012;

Considérant qu'il a été décidé, par arrêté royal du 11 février 2013 modifiant l'arrêté royal du 10 août 1998, de prolonger jusqu'au 31 décembre 2016 les dispositions transitoires prévues à l'article 18, les hôpitaux étant pour une grande partie toujours confrontés à un manque de médecins urgentistes;

Considérant que cet arrêté a été publié au *Moniteur belge* du 11 mars 2013 et qu'il produira ses effets 10 jours après sa publication, à savoir le 21 mars 2013;

Considérant que cela pose un problème stricto sensu pour l'application de la norme pendant la période du 1^{er} janvier 2013 (fin de la disposition temporaire) au 21 mars 2013 (entrée en vigueur de la prolongation de la disposition temporaire), alors l'on vise une prolongation sans interruption de la période transitoire;

Considérant que tout ceci est, en d'autres termes, à l'origine d'une situation d'insécurité juridique;

Considérant qu'il faut d'urgence y mettre un terme;

Considérant que le présent arrêté prévoit dès lors l'entrée en vigueur avec effet rétroactif de l'arrêté du 11 février 2013;

Sur la proposition de la Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'arrêté royal du 11 février 2013 modifiant l'arrêté royal du 10 août 1998 fixant les normes auxquelles doit répondre une fonction 'service mobile d'urgence' (SMUR) pour être agréée, est inséré un article 1/1 rédigé comme suit :

« Art.1/1. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} janvier 2013. » .

Art. 2. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 12 septembre 2013.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning, gegeven op 11 oktober 2012;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 4 april 2013;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 10 juli 2013;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, artikel 3, § 1;

Gelet op de hoogdringendheid, gemotiveerd door het feit dat het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie 'mobiele urgentiegroep' (MUG) moet voldoen om te worden erkend, voorziet dat de medische permanentie van de MUG-functie moet worden waargenomen door een geneesheerspecialist in de urgentiegeneeskunde of in de acute geneeskunde, een geneesheer die houder is van het brevet in de acute geneeskunde of een kandidaat geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde of acute geneeskunde (artikel 6, § 2);

Overwegende dat in artikel 18, §§ 2 en 3, een versoepeling op deze norm wordt voorzien in die zin dat de medische permanentie ook kan worden uitgeoefend door een geneesheer-specialist in de anesthesiereanimatie, inwendige geneeskunde, cardiologie, gastro-enterologie, pneumologie, reumatologie, heelkunde, neurochirurgie, urologie, orthopedie, pediatrie of neurologie;

Overwegende dat ook kandidaat-genesheer-specialisten in opleiding in één van de bovenvermelde disciplines met minstens twee jaar opleiding en met noties van reanimatie en dringende geneeskundige behandeling, in aanmerking komen voor de medische permanentie;

Overwegende dat deze versoepeling werd ingegeven door het gebrek aan spoedartsen, zoals omschreven in artikel 6, § 2;

Overwegende dat het om een tijdelijke maatregel gaat die geldt tot 31 december 2012;

Overwegende dat aangezien een groot deel van de ziekenhuizen nog steeds te kampen heeft met een tekort aan spoedartsen, bij koninklijk besluit van 11 februari 2013 tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 werd beslist om de overgangsmaatregelen voorzien in artikel 18 te verlengen tot 31 december 2016;

Overwegende dat dit besluit verschenen is in het *Belgisch Staatsblad* van 11 maart 2013 en 10 dagen na publicatie in werking treedt, met name op 21 maart 2013;

Overwegende dat dit strict genomen een probleem stelt voor de toepassing van de norm tijdens de periode 1 januari 2013 (afloop tijdelijke maatregel) tot 21 maart 2013 (inwerkingtreding verlenging tijdelijke maatregel), hoewel het de bedoeling is dat de verlenging naadloos zou aansluiten op de afgelopen tijdelijke maatregel;

Overwegende dat dit alles met andere woorden een situatie van rechtsonzekerheid creëert;

Overwegende dat hieraan dringend een einde moet komen;

Overwegende dat dit besluit bijgevolg voorziet in de retro-actieve inwerkingtreding van het besluit van 11 februari 2013;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In het koninklijk besluit van 11 februari 2013 tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie 'mobiele urgentiegroep' (MUG) moet voldoen om te worden erkend, wordt een artikel 1/1 ingevoegd, luidende :

« Art.1/1. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2013. » .

Art. 2. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 12 september 2013.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX