

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2014/00469]

25 APRIL 2014. — Koninklijk besluit tot definiëring van de functie, de opdrachten en het competentieprofiel van de medisch directeur van de 112-centra

FILIP, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de programmawet van 9 juli 2004, artikel 207, § 3;

Gelet op de wet van 29 april 2011 houdende oprichting van de 112-centra en het agentschap 112, artikel 6;

Gelet op het koninklijk besluit van 17 oktober 2011 betreffende de 112-centra en het agentschap 112;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 29 oktober 2012;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 28 januari 2013;

Gelet op het advies nr. 54.523/2 van de Raad van State, gegeven op 11 december 2013, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid en van de Minister van Binnenlandse Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — *Définitions*

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit dient te worden verstaan onder :

1^o medisch directeur : de arts bedoeld in de artikelen 2 en 10 van het koninklijk besluit van 17 oktober 2011 betreffende de 112-centra en het agentschap 112;

2^o medisch adjunct-directeur : de verpleegkundige bedoeld in de artikelen 2 en 11 van het koninklijk besluit van 17 oktober 2011 betreffende de 112-centra en het agentschap 112;

3^o verpleegkundige-regulator : de verpleegkundige bedoeld in het koninklijk besluit van 25 april 2014 tot definiëring van de functie, de opdrachten en het competentieprofiel van de verpleegkundige regulator van de 112-centra;

4^o Belgische handleiding voor de medische regulatie : de handleiding die het geheel van beslissingsprocedures, protocollen en werkingsregels, uitgevaardigd door de minister bevoegd voor volksgezondheid of zijn afgevaardigden, omvat, die het optimaliseren van het beheer van de oproepen met medisch karakter en de antwoorden die daarop gegeven worden beogen;

5^o commissie : de Commissie voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening, bedoeld in het koninklijk besluit van 10 augustus 1998 tot oprichting van de Commissies voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening;

6^o 112-centra : de organisatiestructuur bedoeld in de wet van 29 april 2011 houdende oprichting van de 112-centra en het agentschap 112;

7^o netwerk van medische directies 112 : het netwerk gecreëerd binnen het directoraat generaal basisgezondheidszorg en crisisbeheer van de FOD en de medische directeurs, medische adjunct-directeurs en de verpleegkundige-regulators van de 112-centra groeperend;

8^o FOD : De Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu;

9^o gezondheidsinspecteur : de persoon, bedoeld in artikel 10*bis* van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening;

10^o collectieve medische noodsituatie : toestand waarin een groot aantal personen zich bevindt die voortvloeit uit een plotse en/of ongewone schadelijke gebeurtenis tijdens dewelke de routinecapaciteit van de dringende geneeskundige hulpverlening tijdelijk overschreden wordt;

11^o geïntegreerde dispatching : de dispatching die de dringende geneeskundige hulpverlening en de civiele veiligheid integreert;

12^o operator : de persoon die de opvolging van de interventies van de geïntegreerde dispatching van de dringende geneeskundige hulpverlening en de civiele veiligheid van de centra 112 verzekert, bedoeld in artikel 13 van het koninklijk besluit van 17 oktober 2011 betreffende de 112-centra en het agentschap 112.

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

[C – 2014/00469]

25 AVRIL 2014. — Arrêté royal définissant la fonction, les missions et le profil de compétence du directeur médical des centres 112

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

Vu la loi-programme du 9 juillet 2004, l'article 207, § 3;

Vu la loi du 29 avril 2011 créant les centres 112 et l'agence 112, l'article 6;

Vu l'arrêté royal du 17 octobre 2011 relatif aux centres 112 et à l'agence 112;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 29 octobre 2012;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 28 janvier 2013;

Vu l'avis n^o54.523/2 du Conseil d'Etat, donné le 11 décembre 2013, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de la Ministre de la Santé publique et de la Ministre de l'Intérieur,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE 1^{er}. — *Définitions*

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1^o directeur médical: le médecin, visé aux articles 2 et 10 de l'arrêté royal du 17 octobre 2011 relatif aux centres 112 et à l'agence 112;

2^o directeur médical adjoint : l'infirmier visé aux articles 2 et 11 de l'arrêté royal du 17 octobre 2011 relatif aux centres 112 et à l'agence 112;

3^o infirmier régulateur : l'infirmier visé à l'arrêté royal du 25 avril 2014 définissant la fonction, les missions et le profil de compétence de l'infirmier régulateur des centres 112;

4^o manuel belge de régulation médicale : le manuel reprenant l'ensemble des processus décisionnels, protocoles et règles de fonctionnement, édictés par le ministre qui a la santé publique dans ses attributions ou par ses délégués, visant à optimiser la gestion des appels à caractère médical et des réponses qui y sont apportées;

5^o commission : la Commission d'Aide médicale urgente visée à l'arrêté royal du 10 août 1998 instituant les Commissions d'Aide médicale urgente;

6^o centre 112 : la structure organisationnelle visée par la loi du 29 avril 2011 créant les centres 112 et l'agence 112;

7^o réseau des directions médicales 112 : réseau créé au sein de la direction générale soins de santé primaires et gestion de crise du SPF et regroupant les directeurs médicaux, les directeurs médicaux adjoints et les infirmiers régulateurs de chaque centre 112;

8^o SPF : le Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement;

9^o inspecteur d'hygiène : la personne visée à l'article 10*bis* de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente;

10^o situation d'urgence médicale collective : situation dans laquelle un grand nombre de personnes se trouvent, résultant d'un événement dommageable soudain et/ou inhabituel lors duquel les capacités de routine de l'aide médicale urgente sont temporairement dépassées;

11^o dispatching intégré : le dispatching intégré de l'aide médicale urgente et de la sécurité civile;

12^o opérateur : la personne qui assure le suivi des interventions du dispatching intégré de l'aide médicale urgente et de la sécurité civile des centres 112, visé à l'article 13 de l'arrêté royal du 17 octobre 2011 relatif aux centres 112 et à l'agence 112.

HOOFDSTUK II. — *Definitie van de functie van medisch directeur en van het netwerk van medische directies 112*

Art. 2. Een netwerk van medische directies 112 wordt gecreëerd binnen het directoraat generaal basisgezondheidszorg en crisisbeheer van de FOD en wordt geplaatst onder de coördinatie van de persoon hiertoe aangewezen door de directeur generaal van het directoraat generaal basisgezondheidszorg en crisisbeheer van de FOD.

Het netwerk van medische directies 112 heeft volgende doelen :

- 1° de coherentie van de beslissingen en methoden van de medisch directeurs te verzekeren;
- 2° een systeem van peer review installeren zoals binnen elke medisch praktijk;
- 3° een interface tussen de FOD en de operatoren realiseren;
- 4° het netwerk van medische directies 112 vertegenwoordigen binnen de Nationale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening, en dit door een medisch directeur en een medisch adjunct-directeur.

HOOFDSTUK III. — *Opdrachten van de medisch directeur*

Art. 3. De medisch directeur voert de volgende opdrachten uit :

1° als functionele medische autoriteit en als hiërarchisch gezag van de verpleegkundige regulatoren en de medisch adjunct-directeur :

- a) het ontwikkelen van een meerjarig kwaliteitsplan van de medische regulatie;
- b) het opstellen van procedures, richtlijnen en instructies voor de goede operationele werking van de geïntegreerde dispatching aangaande de aspecten onder de bevoegdheden van de dispatching van de dringende geneeskundige hulpverlening;
- c) het organiseren van een efficiënte en gestructureerde overdracht van informatie met de omkadering van de dispatching van de dringende geneeskundige hulpverlening;
- d) in samenwerking met de medisch adjunct-directeur, het ontwikkelen, coachen en aan de evaluatie deelnemen van mensen die hij functionele aanstuurt;
- e) het verzekeren van de medische coördinatie binnen het 112-centrum bij multidisciplinaire incidenten;

f) het verzekeren van de medische coördinatie van het centrum 112 tijdens grote preventieve multidisciplinaire dispositieven.

2° als projectontwikkelaar :

a) het initiëren, uitvoeren en superviseren van ontwikkelingsprojecten met betrekking tot de dringende geneeskundige hulpverlening, die gericht zijn op het evolueren van de organisatie, de werking en werkinstrumenten van het centrum 112;

b) het beheren en organiseren van het veranderingsmanagement voor alle medische onderwerpen behandeld binnen het centrum 112.

3° als interface tussen de verschillende partners van het centrum 112 :

a) het contactpunt zijn van de dispatching van de dringende geneeskundige hulpverlening van het centrum 112 voor alle externe partners; deze opdracht kan gedelegeerd worden aan de medisch adjunct-directeur;

b) de jaarverslagen opstellen aangaande de werking van het centrum 112 voor de FOD, voor wat betreft de dringende geneeskundige hulpverlening, onder andere aangaande de provinciale werking, via de Commissies;

c) in samenwerking met de medisch adjunct-directeur, de geïntegreerde dispatching vertegenwoordigen binnen de Commissies;

d) er op toezien dat de beslissingen genomen door de minister bevoegd voor volksgezondheid en door de Commissies in de praktijk worden omgezet binnen de centra 112;

e) er op toezien dat alle nuttige informatie doorstroomt naar alle externe partners van het centrum 112.

4° als wetenschappelijk verantwoordelijke voor de opleiding medische regulatie, en in overleg met de expert ontwikkeling van de FOD Binnenlandse Zaken :

a) de implementatie van de Belgische handleiding voor de medische regulatie garanderen, door opleidingsacties en een regelmatige feedback aan de operatoren van het 112-centrum;

b) toezien op de kwaliteit van de wetenschappelijke inhoud van de onderwezen materies en op de regelmatige actualisatie van deze;

c) de programma's van de permanente vorming valideren;

CHAPITRE II. — *Définition de la fonction de directeur médical et du réseau des directions médicales 112*

Art. 2. Un réseau des directions médicales 112 est créé au sein de la direction générale soins de santé primaires et gestion de crise du SPF et est placé sous la coordination de la personne désignée à cet effet par le directeur général de la direction générale soins de santé primaires et gestion de crise du SPF.

Le réseau des directions médicales 112 a les finalités suivantes :

- 1° assurer la cohérence des décisions et des méthodes des directeurs médicaux;
- 2° instaurer un système de peer review, comme dans toute pratique médicale;
- 3° réaliser une interface entre le SPF et les opérateurs;
- 4° faire représenter le réseau des directions médicales 112 au sein du Conseil national des secours médicaux d'urgence par un directeur médical et par un directeur médical adjoint.

CHAPITRE III. — *Des missions du directeur médical*

Art. 3. Le directeur médical exécute les missions suivantes :

1° en tant qu'autorité médicale fonctionnelle et en tant qu'autorité hiérarchique des infirmiers régulateurs et du directeur médical adjoint :

- a) élaborer un plan pluriannuel de gestion de la qualité de la régulation médicale;
- b) établir les procédures de travail, directives et instructions nécessaires au bon fonctionnement opérationnel du dispatching intégré pour les aspects relevant des compétences du dispatching de l'aide médicale urgente;
- c) organiser une transmission d'informations efficace et structurée avec l'encadrement du dispatching de l'aide médicale urgente;

d) en collaboration avec le directeur médical adjoint, développer, coacher et participer à l'évaluation des personnes sur lesquelles il exerce une autorité fonctionnelle;

e) assurer la coordination médicale du centre 112 lors d'incidents multidisciplinaires;

f) assurer la coordination médicale du centre 112 lors de dispositifs préventifs multidisciplinaires de grande ampleur.

2° en tant que développeur de projet :

a) initier, implémenter et superviser des projets de développement de l'aide médicale urgente, visant à faire évoluer l'organisation, le fonctionnement et les outils de travail du centre 112;

b) piloter et organiser le management du changement pour toutes les thématiques médicales traitées dans le centre 112.

3° en tant qu'interface entre les différents partenaires du centre 112 :

a) être le point de contact du dispatching de l'aide médicale urgente pour l'ensemble des partenaires extérieurs au centre 112, cette mission pouvant être déléguée au directeur médical adjoint;

b) établir les rapports annuels sur le fonctionnement du centre 112 pour le SPF, pour ce qui concerne l'aide médicale urgente, notamment pour le fonctionnement provincial, via les Commissies;

c) en collaboration avec le directeur médical adjoint, représenter le dispatching intégré dans les Commissies;

d) veiller à ce que les décisions prises par le ministre qui a la santé publique dans ses attributions et par les Commissies soient mises en œuvre au sein du centre 112;

e) veiller à diffuser les informations utiles vers l'ensemble des partenaires extérieurs au centre 112.

4° en tant que responsable scientifique de la formation à la régulation médicale et en concertation avec l'expert développement du SPF Intérieur :

a) garantir l'implémentation du manuel belge de régulation médicale, par des actions de formation et un feedback régulier aux opérateurs du centre 112;

b) veiller à la qualité du contenu scientifique des matières enseignées et à leur actualisation régulière;

c) valider les programmes de formation permanente;

d) in samenwerking met de medisch adjunct-directeur, en binnen de grenzen van de richtlijn kwaliteitscontrole, een periodisch beoordeling van het werk van de operatoren evalueren aangaande de aspecten van dringende geneeskundige hulpverlening.

5° als lid van het directiecomité van het 112-centrum :

a) het integreren van de Belgische handleiding voor de medische regulatie in een multidisciplinaire visie betreffende het beheer van noodoproepen;

b) het vertalen van de medische protocols en instructies, die de gebruikte multidisciplinaire visie respecteren, binnen het 112-centrum;

c) het actief samenwerken aan het in het werk stellen van een functionele coördinatie binnen de geïntegreerde dispatching.

6° als lid van het netwerk van medische directies 112 :

a) het bijdragen aan het delen van informatie en goede praktijken;

b) het versterken van de individuele en collectieve competentie van de leden van het netwerk van medische directies 112 versterken;

c) het voorstellen van federale richtlijnen aangaande medische regulatie;

d) het in het werk stellen binnen de 112-centra van de richtlijnen gevalideerd door de minister bevoegd voor volksgezondheid of zijn afgevaardigde.

HOOFDSTUK IV. — *Hiërarchische positie*

Art. 4. § 1. De medisch directeur wordt geplaatst onder de autoriteit van de Directeur generaal van het directoraat generaal basisgezondheidszorg en crisisbeheer van de FOD of de personen door hem aangeduid ter coördinatie van het netwerk.

De medisch directeur zal erover waken in samenwerking met de medisch adjunct-directeur, de Directeur generaal van het directoraat generaal basisgezondheidszorg en crisisbeheer van de FOD of zijn afgevaardigde, de werkingsregels en de communicatieregels binnen de medische directie van het centrum 112 op te stellen.

§ 2. De medisch directeur voert de vragen van de Gezondheidsinspecteur uit aangaande de controle-aspecten op het 112-centrum, conform artikel 10bis van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening.

§ 3. De medisch directeur verzekert de hiërarchische leiding van de medisch adjunct-directeur en de verpleegkundige-regulator van de centra.

§ 4. De medisch directeur werkt in nauwe samenwerking met de andere directeurs van het 112-centrum, via het directiecomité van het 112-centrum, alsook met de commissies, en met de Gezondheidsinspecteurs en met het netwerk van medische directies 112.

HOOFDSTUK V. — *Competentieprofiel en benoemingsprocedure*

Art. 5. § 1. De medisch directeur beantwoordt minimum aan volgend competentieprofiel :

1° geneesheer zijn houder van de bijzondere beroepstitel geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde, volgens artikel 1 van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, of houder zijn van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde, bedoeld in artikel 2 van het voormelde koninklijk besluit van 25 november 1991;

2° met vrucht een specifieke opleiding aangaande het beheer van collectieve medische urgentiesituaties, waarvan de minister bevoegd voor volksgezondheid de opleidingsobjectieven kan bepalen, gevolgd hebben of dit binnen de twee jaar na het in functie treden, doen;

§ 2 De medisch directeur kan een agent van de FOD zijn.

Art. 6. De medisch directeur wordt benoemd door de minister bevoegd voor volksgezondheid voor een hernieuwbaar mandaat van vier jaar.

Art. 7. § 1. De medisch directeur beschikt, buiten het competentieprofiel beschreven in artikel 5, over de volgende generieke competenties, beschreven in het competentiewoordenboek van de federale overheid, noodzakelijk voor de uitvoering van de functie :

1° vernieuwen;

2° organiseren;

3° medewerkers ontwikkelen;

4° in team werken;

5° service gericht handelen;

d) en collaboration avec le Directeur médical adjoint, pour les aspects liés à l'aide médicale urgente, établir un bilan périodique de la qualité du travail assuré par les opérateurs dans les limites de la directive contrôle de qualité.

5° en tant que membre du comité de direction du centre 112 :

a) intégrer manuel belge de régulation médicale dans le développement d'une vision multidisciplinaire de la gestion des appels urgents;

b) traduire les protocoles et instructions médicales qui respectent la vision multidisciplinaire en vigueur au sein du centre 112;

c) collaborer de façon active à la mise en œuvre d'une coordination fonctionnelle au sein du dispatching intégré.

6° en tant que membre du réseau des directions médicales 112 :

a) contribuer au partage d'informations et de bonnes pratiques de travail;

b) renforcer la compétence individuelle et collective des membres du réseau des directions médicales 112;

c) proposer des directives fédérales relatives à la régulation médicale;

d) mettre en œuvre au sein des centres 112 les directives validées par le ministre qui a la santé publique dans ses attributions ou son délégué.

CHAPITRE IV. — *Positionnement hiérarchique*

Art. 4. § 1^{er}. Le directeur médical est placé sous l'autorité du Directeur général de la direction générale soins de santé primaires et gestion de crise du SPF ou des personnes chargées de la coordination du réseau déléguées par celui-ci.

Le directeur médical veillera à établir, en collaboration avec le directeur médical adjoint et avec le Directeur général de la direction générale soins de santé primaires et gestion de crise du SPF ou son délégué, les règles de fonctionnement et de communication au sein de la direction médicale du centre 112.

§ 2. Le directeur médical exécute les demandes de l'Inspecteur d'Hygiène pour les aspects de contrôle du centre 112, conformément à l'article 10bis de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente.

§ 3. Le directeur médical assure la direction hiérarchique du directeur médical adjoint et de l'infirmier régulateur du centre.

§ 4. Le directeur médical travaille en étroite collaboration avec les autres directeurs du centre 112, via le comité de direction du centre 112, ainsi qu'avec les commissions, avec les Inspecteurs d'hygiène et avec le réseau des directions médicales 112.

CHAPITRE V. — *Profil de compétences et procédure de nomination*

Art. 5. § 1^{er}. Le directeur médical répond au minimum au profil de compétence suivant :

1° être médecin titulaire du titre professionnel particulier de médecin spécialiste en médecine d'urgence, visés à l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, ou titulaire du titre professionnel particulier de médecin spécialiste en soins d'urgence, visé à l'article 2 de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 précité;

2° avoir suivi, ou suivre dans les deux ans après l'entrée en fonction, avec fruit, un enseignement spécifique pour la gestion des situations d'urgence médicale collective dont le ministre qui a la santé publique dans ses attributions peut fixer les objectifs de formation;

§ 2. Le directeur médical peut être un agent du SPF.

Art. 6. Le directeur médical est nommé par le ministre qui a la santé publique dans ses attributions, pour un mandat renouvelable de quatre ans.

Art. 7. § 1^{er}. Le directeur médical justifie, outre le profil de compétence décrit à l'article 5, des compétences génériques suivantes, décrit dans le dictionnaire des compétences de l'administration fédérale, nécessaires pour l'exercice de la fonction :

1° innover;

2° organiser;

3° développer des collaborateurs;

4° travailler en équipe;

5° agir de manière orientée service;

- 6° beïnvloeden;
7° betrouwbaarheid tonen;
8° zichzelf ontwikkelen;
9° objectieven behalen.

§ 2. Ervaring of ter zake doende opleiding aangaande projectbeheer en veranderingsmanagement blijken nuttig voor de uitvoering van de functie van medisch directeur.

HOOFDSTUK VI. — *Financiering*

Art. 8. § 1. De functie van medisch directeur geeft recht op een honorarium. Het honorarium belooft maximaal 80 euro per gepresteerd uur, gevalideerd door de Directeur generaal van het directoraat generaal basisgezondheidszorg en crisisbeheer van de FOD of de persoon door hem aangeduid.

§ 2. De medische directeurs worden gefinancierd binnen een statuut van zelfstandige, of via een detacheringsovereenkomst afgesloten tussen de minister bevoegd voor volksgezondheid en een ziekenhuis.

§ 3. De medisch directeurs die ter beschikking gesteld worden van het 112-centrum via een detacheringsovereenkomst kunnen binnen dit statuut blijven gedurende maximum 4 jaar. Na deze periode van 4 jaar kan de financiering alleen nog gebeuren door rechtstreekse betaling aan de medisch directeur onder zelfstandige statuut.

HOOFDSTUK VII. — *Slotbepalingen*

Art. 9. § 1. De minister bevoegd voor volksgezondheid wordt belast met het vastleggen van de recruiterings- en evaluatiemodaliteiten van de medische directeurs.

§ 2. De door de minister bevoegd voor volksgezondheid aangewezen medische directeurs worden bevestigd in hun functie voor een periode van twee jaar, bij inwerkingtreding van dit besluit. Nadien worden zij geëvalueerd.

§ 3. De medisch directeur blijft in functie tot de benoeming van een nieuwe medische directeur of tot een negatieve evaluatie.

§ 4. Artikel 5, § 1, 2°, treedt in werking op een datum te bepalen door de Koning.

Art. 10. De minister bevoegd voor Volksgezondheid en de minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 25 april 2014.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

De Minister van Binnenlandse Zaken,
Mevr. J. MILQUET

- 6° influencer;
7° faire preuve de fiabilité;
8° s'auto-développer;
9° atteindre les objectifs .

§ 2. Une expérience ou une formation probante en gestion de projet et en management du changement s'avère utile pour l'exercice de la fonction de directeur médical.

CHAPITRE VI. — *Financement*

Art. 8. § 1^{er}. La fonction de directeur médical donne droit à un honoraire. L'honoraire maximal est : 80 euros par heure prestée et validée par le Directeur général de la direction générale soins de santé primaires et gestion de crise du SPF ou son délégué.

§ 2. Les directeurs médicaux sont financés sous le statut d'indépendant soit via une convention de mise à disposition conclue entre le ministre qui a la santé publique dans ses attributions et un hôpital.

§ 3. Les directeurs médicaux, qui sont mis à disposition du centre 112 via une convention de détachement, peuvent rester dans ce statut, durant quatre ans maximum. A l'expiration de cette période de quatre ans, le financement ne peut se réaliser que par paiement direct au directeur médical possédant le statut d'indépendant.

CHAPITRE VII. — *Dispositions finales*

Art. 9. § 1^{er}. Le ministre qui a la santé publique dans ses attributions est chargé de fixer les modalités de recrutement et d'évaluation des directeurs médicaux.

§ 2. Les directeurs médicaux désignés par le ministre qui a la santé publique dans ses attributions à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté sont confirmés dans leur fonction pour une période de deux ans. Ils sont ensuite évalués.

§ 3. Le directeur médical reste en fonction jusqu'à la désignation d'un nouveau directeur médical ou jusqu'à une évaluation négative.

§ 4. L'article 5, § 1^{er}, 2°, entre en vigueur à une date à fixer par le Roi.

Art. 10. Le ministre qui a la Santé publique 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 25 avril 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

La Ministre de l'Intérieur,
Mme J. MILQUET

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

[C – 2014/00470]

25 APRIL 2014. — Koninklijk besluit tot definiëring van de functie, de opdrachten en het competentieprofiel van de medisch adjunct-directeur van de 112-centra

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

Gelet op de programmawet van 9 juli 2004, artikel 207, § 3;

Gelet op de wet van 29 april 2011 houdende oprichting van de 112-centra en het agentschap 112, artikel 6;

Gelet op het koninklijk besluit van 17 oktober 2011 betreffende de 112-centra en het agentschap 112;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 29 oktober 2012;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 28 januari 2013;

Gelet op het advies nr. 54.524/2 van de Raad van State, gegeven op 11 december 2013, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

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

[C – 2014/00470]

25 AVRIL 2014. — Arrêté royal définissant la fonction, les missions et le profil de compétence du directeur médical adjoint des centres 112

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

Vu la loi-programme du 9 juillet 2004, l'article 207, § 3;

Vu la loi du 29 avril 2011 créant les centres 112 et l'agence 112, l'article 6;

Vu l'arrêté royal du 17 octobre 2011 relatif aux centres 112 et à l'agence 112;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 29 octobre 2012;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 28 janvier 2013;

Vu l'avis n° 54.524/2 du Conseil d'Etat, donné le 11 décembre 2013, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1° des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;