

- 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<sup>er</sup>.** 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<sup>er</sup>.** 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<sup>er</sup>, 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<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1° des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

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

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — *Definities*

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

1° 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° 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° 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° 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° 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° 112-centra : de organisatiestructuur bedoeld in de wet van 29 april 2011 houdende oprichting van de 112-centra en het agentschap 112;

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

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

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

10° 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° geïntegreerde dispatching : de dispatching die de dringende geneeskundige hulpverlening en de civiele veiligheid integreert;

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

HOOFDSTUK II. — *Opdrachten van de medisch adjunct-directeur*

**Art. 2.** De medisch adjunct-directeur voert de volgende opdrachten uit :

1° als functionele medische autoriteit :

a) het, onder de coördinatie van de medisch directeur, ontwikkelen van nuttige initiatieven teneinde de uitvoering van een meerjarig kwaliteitsplan van de medische regulatie te garanderen;

b) het organiseren en coördineren van de goede uitvoering van de taken volgens de opgestelde richtlijnen en procedures;

c) in samenwerking met de medisch directeur, het ontwikkelen, coachen en aan de evaluatie deelnemen van mensen die hij functionele aanstuurt;

d) in samenwerking met de medisch 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;

e) het coördineren en beheren van het werk van de verpleegkundige-regulators;

f) het meewerken aan de ontwikkeling van protocollen en medische instructies die de geldende multidisciplinaire visie binnen het 112-centrum ondersteunen;

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

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE I<sup>er</sup>. — *Définitions*

**Article 1<sup>er</sup>.** Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° 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° 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° 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° 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° commission : la Commission d'Aide médicale urgente visée à l'arrêté royal du 10 août 1998 instituant les Commissions d'Aide médicale urgente;

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

7° 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° SPF : le Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement;

9° 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° 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° dispatching intégré : le dispatching intégré de l'aide médicale urgente et de la sécurité civile;

12° 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.

CHAPITRE II. — *Des missions du directeur médical adjoint*

**Art. 2.** Le directeur médical adjoint exécute les missions suivantes :

1° en tant qu'autorité médicale fonctionnelle :

a) développer, sous la coordination du directeur médical, les initiatives utiles pour garantir l'exécution du plan pluriannuel de gestion de la qualité de la régulation médicale;

b) organiser et coordonner la bonne exécution des tâches en suivant les directives et les procédures établies;

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

d) en collaboration avec le directeur médical, 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 contrôlée de qualité;

e) coordonner et gérer le travail des infirmiers régulateurs;

f) participer au développement des protocoles et instructions médicales qui respectent la vision multidisciplinaire en vigueur au sein du centre 112;

g) het bijdragen aan de coördinatie van het 112-centrum tijdens multidisciplinaire incidenten.

h) het bijdragen aan de geneeskundige coördinatie van het 112-centrum tijdens preventieve multidisciplinaire dispositieven van grote omvang.

2° als projectmedewerker :

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

b) het bijdragen aan het veranderingsmanagement voor alle medische thema's behandeld binnen het 112-centrum.

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

a) bij delegatie van de medisch directeur, het contactpunt zijn van de dispatching dringende geneeskundige hulpverlening van het 112-centrum voor alle externe partners;

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

c) het, in samenwerking met de medisch directeur, vertegenwoordigen van de geïntegreerde dispatching binnen de Commissies;

d) het voeden van de nuttige informatie-uitwisseling tussen de verschillende partners;

e) het, in partnerschap met de medisch directeur deelnemen aan het directiecomité van het 112-centrum.

4° als functioneel verantwoordelijke van de medisch regulatie en medisch interventie plan opleidingen, en in overleg met de coördinator van de geïntegreerde dispatching :

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

b) het organiseren van de planning en opvolging van de opleiding van de operatoren van het 112-centrum;

c) het superviseren van de uitvoering van de opleiding.

5° 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;

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

### HOOFDSTUK III. — Hiërarchische positie

**Art. 3. § 1.** De medisch adjunct-directeur wordt geplaatst onder de autoriteit van de medisch directeur van het 112-centrum.

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

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

§ 3. De medisch adjunct-directeur verzekert de functionele autoriteit over de verpleegkundige-regulatoren en de operatoren van de medische dispatching.

§ 4. De medisch adjunct-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 het netwerk van medische directies 112.

### HOOFDSTUK IV. — Competentieprofiel en benoemingsprocedure

**Art. 4. § 1.** De medisch adjunct-directeur beantwoordt minimum aan volgend competentieprofiel :

1° houder zijn van de bijzondere beroepstitel van verpleegkundige gespecialiseerd in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg, bedoeld in het koninklijk besluit van 27 september 2006 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden voor de beoefenaars van de verpleegkunde en tijdens de uitoefening van de functie van medisch adjunct-directeur de titel behouden.

g) contribuer à la coordination médicale du centre 112 lors d'incidents multidisciplinaires;

h) contribuer à la coordination médicale centre 112 lors de dispositifs préventifs multidisciplinaires de grande ampleur.

2° en tant que collaborateur de projet :

a) assurer le suivi des projets de développement de l'aide médical urgente visant à faire évoluer l'organisation, le fonctionnement et les outils de travail du centre 112;

b) contribuer au 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) par délégation du directeur médical, être le point de contact du dispatching de l'aide médicale urgente pour l'ensemble des partenaires extérieurs au centre 112;

b) veiller à ce que les décisions prises par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions et par les Commissions soient mises en œuvre au sein du centre 112;

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

d) alimenter l'échange d'informations utiles entre les différents partenaires;

e) participer au comité de direction du centre 112 en partenariat avec le directeur médical.

4° en tant que responsable fonctionnel des formations à la régulation médicale et aux plans d'interventions médicaux et en concertation avec le coordinateur de dispatching intégré :

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

b) organiser la planification et le suivi des formations des opérateurs du centre 112;

c) superviser l'exécution de la formation.

5° 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) 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 III. — Positionnement hiérarchique

**Art. 3. § 1<sup>er</sup>.** Le directeur médical adjoint est placé sous l'autorité du directeur médical du centre 112.

Le directeur médical adjoint veillera à établir, en collaboration avec le directeur médical, 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 adjoint 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 adjoint assure une autorité fonctionnelle des infirmiers régulateurs et des opérateurs assurant le dispatching médical.

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

### CHAPITRE IV. — Profil de compétences et procédure de nomination

**Art. 4. § 1<sup>er</sup>.** Le Directeur médical adjoint répond au minimum au profil de compétence suivant :

1° être titulaire du titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence, visé à l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté royal du 27 septembre 2006 établissant la liste des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières pour les praticiens de l'art infirmier et maintenir le titre pendant l'exercice de la fonction de directeur médical adjoint.

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 adjunct-directeur kan een agent van de FOD zijn.

**Art. 5.** De medisch adjunct-directeur wordt benoemd door de minister bevoegd voor volksgezondheid, voor een hernieuwbaar mandaat van vier jaar.

**Art. 6.** § 1. De medisch adjunct-directeur beschikt, buiten het competentieprofiel beschreven in artikel 5, over de volgende generieke competenties, beschreven binnen het competentiewoordenboek van de federale overheid, noodzakelijk voor de uitvoering van de functie :

- 1° informatie analyseren;
- 2° beslissen;
- 3° medewerkers aansturen;
- 4° in team werken;
- 5° service gericht handelen;
- 6° betrouwbaarheid tonen;
- 7° zichzelf ontwikkelen;
- 8° objectieven behalen.

§ 2. Ervaring als verpleegkundige-regulator binnen een 112-centrum of een gelijkaardige functie enerzijds, en ervaring of ter zake doende opleiding aangaande projectbeheer en veranderingsmanagement anderzijds, blijken nuttig voor de uitvoering van de functie van medisch adjunct-directeur.

#### HOOFDSTUK V. — Financiering

**Art. 7.** § 1. De functie van medisch adjunct-directeur geeft recht op een honorarium. Het honorarium belooft maximaal 50 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 adjunct-directeurs worden gefinancierd binnen een statuut als zelfstandige, of via een detacheringsovereenkomst afgesloten tussen de minister bevoegd voor volksgezondheid en een ziekenhuis.

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

#### HOOFDSTUK VI. — Slotbepalingen

**Art. 8.** § 1. De minister bevoegd voor volksgezondheid wordt belast met het vastleggen van de rekruterings- en evaluatiemodaliteiten van de medisch adjunct-directeurs.

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

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

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

**Art. 9.** 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

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 adjoint peut être un agent du SPF.

**Art. 5.** Le Directeur médical adjoint est nommé par le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, pour un mandat renouvelable de quatre ans

**Art. 6.** § 1<sup>er</sup>. Le directeur médical adjoint justifie, outre le profil de compétence décrit à l'article 5, des compétences génériques suivantes, décrites dans le dictionnaire des compétences de l'administration fédérale, nécessaires pour l'exercice de la fonction :

- 1° analyser l'information;
- 2° décider;
- 3° diriger des collaborateurs;
- 4° travailler en équipe;
- 5° agir de manière orientée service;
- 6° faire preuve de fiabilité;
- 7° s'auto-développer;
- 8° atteindre les objectifs.

§ 2. Une expérience d'infirmier régulateur au sein d'un centre 112 ou d'une fonction similaire, d'une part, ainsi qu'une expérience ou une formation probante en gestion de projet et en management du changement, d'autre part, s'avèrent utiles pour l'exercice de la fonction de Directeur médical adjoint.

#### CHAPITRE V. — Financement

**Art. 7.** § 1<sup>er</sup>. La fonction de directeur médical adjoint donne droit à un honoraire. L'honoraire maximal est : 50 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 adjoints sont financés sous le statut d'indépendant ou 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 adjoints, 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 adjoint possédant le statut d'indépendant.

#### CHAPITRE VI. — Dispositions finales

**Art. 8.** § 1<sup>er</sup>. Le ministre qui a la santé publique dans ses attributions est chargé de fixer les modalités de recrutement et d'évaluation des directeurs médicaux adjoints.

§ 2. Les directeurs médicaux adjoints 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 adjoint reste en fonction jusqu'à la désignation d'un nouveau directeur médical adjoint ou jusqu'à une évaluation négative.

§ 4. L'article 5, § 1<sup>er</sup>, 2°, entre en vigueur à une date à fixer par le Roi.

**Art. 9.** 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