

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2016/24207]

21 MAART 2016. — Protocolakkoord tussen de Federale Regering en de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden inzake CoBRHA+

Gelet op de respectievelijke bevoegdheden waarover de Federale Staat en de in artikel 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden, hierna de Gemeenschappen, Gewesten, GGC (Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad) en COCÔF (Franse Gemeenschapscommissie) genoemd, op het vlak van het gezondheidsbeleid beschikken;

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het e-Health-platform;

Gelet op het Protocolakkoord dat is ondertekend op 29 april 2013 tussen de federale overheid, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie met het oog op het optimaal elektronisch uitwisselen en delen van informatie en gegevens tussen de actoren bevoegd inzake de gezondheids- en welzijnssector en de bijstand aan personen (het e-Health-protocol);

Gelet op het Protocolakkoord dat is ondertekend op 19 oktober 2015 tussen de federale overheid, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie : Actualisering van het Actieplan eGezondheid, Actieplan 2015-2018 (V2.0);

Gelet op de Gemeenschappelijke Verklaring van 30 maart 2015 inzake de uitvoering van actiepunten 17 van het actieplan e-gezondheid 2013-2018 met betrekking tot de creatie van een uniek digitaal loket en de verdere ontwikkeling van de gegevensbank "CoBRHA" voor gezondheidsinstellingen en gezondheidszorgberoepen;

Overwegende dat in het kader van de zesde Staatshervorming nieuwe bevoegdheden op het vlak van gezondheid naar de deelstaten werden overgedragen;

Overwegende dat bepaalde materies betreffende het gezondheidsbeleid onder de bevoegdheid van de federale overheid zijn blijven ressorteren;

Overwegende dat, om hun bevoegdheden uit te oefenen, de verschillende bevoegdheidsniveaus gegevens voor de realisatie van hun respectieve opdrachten moeten kunnen delen;

Overwegende dat in de Europese en nationale wetgeving de administraties wordt opgelegd om de gegevens aan hun cliënten (burgers en ondernemingen) slechts éénmalig op te vragen, wat is gebaseerd op het « only once »-principe;

Overwegende dat de wil van de overheden erin bestaat een e-health beheer te organiseren waarbij de cliënt een centrale plaats heeft en gebruiksvriendelijke programma's ter beschikking heeft;

Overwegende dat zowel de Federale overheid als de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en het Waals Gewest, het delen van beveiligde elektronische informatie tussen alle actoren bevoegd inzake de gezondheids- en welzijnssector en de bijstand aan personen wil bevorderen, met inachtneming van de persoonlijke levenssfeer en het medisch beroepsgeheim;

Overwegende dat dit protocolakkoord het resultaat is van overleg tussen de ondertekenende partijen in werkgroepen voor analyse van gegevens en processen gerelateerd aan ziekenhuizen, rustoorden en rust- en verzorgingstehuizen, ambulancediensten, individuele zorgverleners, apotheken;

Overwegende dat deze analyses een informatica werkgroep (ICT), samengesteld uit vertegenwoordigers van informatica diensten van de ondertekenende partijen, het mogelijk hebben gemaakt om een IT-oplossing voor te stellen, de werkdruk en de begroting te schatten en een planning voor te stellen;

Op grond van voorgaande overwegingen beslist de Interministeriële Conferentie hetgeen volgt :

1. Algemene bepalingen

1.1. De bestaande "CoBRHA" gegevensbank dient hierbij te evolueren naar "CoBRHA+" door de gegevensbank te optimaliseren, zodat de verschillende administraties de gegevens betreffende de gezondheidsactoren (beroepsbeoefenaars en instellingen) die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van hun hun respectieve opdrachten, kunnen delen. Deze gegevensbank zal tevens het beheer van de verschillende processen bij de respectievelijke partners faciliteren.

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

[C – 2016/24207]

21 MARS 2016. — Protocole d'accord conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, concernant CoBRHA+

Vu les compétences respectives dont disposent l'Etat fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, ci-après dénommées Communautés, Régions, COCOM (Commission communautaire commune) et COCÔF (Commission Communautaire Française) sur le plan de la politique de santé;

Vu la loi du 21 août 2008 relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme e-Health;

Vu le Protocole d'accord signé le 29 avril 2013 entre l'Etat Fédéral, la Communauté Flamande, la Communauté Française, la Communauté Germanophone, la Commission Communautaire Commune, la Région Wallonne et la Commission Communautaire Française en vue d'un échange et partage électronique d'informations et de données optimal entre les acteurs du secteur de la santé et du bien-être et de l'aide aux personnes (le protocole e-Health);

Vu le Protocole d'accord signé le 19 octobre 2015 entre l'Etat Fédéral, la Communauté Flamande, la Communauté Française, la Communauté Germanophone, la Commission Communautaire Commune, la Région Wallonne et la Commission Communautaire Française : Actualisation du plan d'actions e-Santé, Plan d'actions 2015-2018 (V2.0);

Vu la déclaration conjointe du 30 mars 2015 relative à la mise en œuvre du point d'action 17 du plan d'action e-Santé 2013-2018 en ce qui concerne la création d'un guichet digital unique et la suite du développement d'une banque de données "CoBRHA" pour les établissements de soins et les professions des soins de santé;

Considérant que la sixième réforme de l'État a transféré de nouvelles compétences en matière de santé vers les entités fédérées;

Considérant que certaines matières relatives à la politique de la santé continuent à relever de la compétence de l'Etat fédéral;

Considérant que pour assumer leurs compétences, les différents niveaux de pouvoir doivent partager des données qui alimentent leurs processus respectifs;

Considérant que la législation européenne et nationale impose à l'administration de ne demander les données qu'une seule fois à ses clients (citoyens et entreprises), qui est basé sur le principe du « only once »;

Considérant que la volonté du gouvernement est de mettre en place l'e-gouvernement, où le client (citoyen ou entreprise) occupe la place centrale et utilise des applications « user friendly »

Considérant que tant l'Etat fédéral que les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et la Région wallonne souhaitent promouvoir un partage d'information électronique sécurisé entre tous les acteurs du secteur de la santé et du bien-être et de l'aide aux personnes, dans le respect de la protection de la vie privée et du secret professionnel médical

Considérant que ce protocole d'accord est le résultat des concertations entre les parties signataires dans des groupes de travail d'analyse des données et des processus liés aux hôpitaux, maison de repos, services ambulanciers, professionnels de soin individuels, pharmacies;

Considérant que ces analyses ont permis à un groupe de travail informatique (ICT), regroupant les services informatiques des parties signataires, de proposer une solution informatique, d'évaluer la charge de travail et un budget et de proposer un planning;

Sur base des considérations qui précèdent, la conférence Interministerielle décide ce qui suit :

1. Dispositions générales

1.1. La base de données « CoBRHA » existante va évoluer vers « CoBRHA+ », une base de données optimisée, afin que les différentes administrations puissent partager les données afférentes aux acteurs de santé (praticiens professionnels et établissements de soins) qui sont nécessaires à la réalisation de leurs missions respectives. Cette base de données permettra de faciliter la gestion des processus des partenaires respectifs.

1.2. Deze gegevensbank zal worden aangevuld met nieuwe gegevens die voor één of meerdere partners van belang zijn. De gegevensbank zal worden gevoed door de verschillende betrokken administraties die verantwoordelijk zijn voor de inhoud en de kwaliteit van hun eigen aangebrachte gegevens, met dien verstande dat de beroepen/instellingen verantwoordelijk zijn voor de inhoud van de informatie die ze zelf hebben aangeleverd.

1.3. Vanuit de gegevensbank, die CoBRHA+ wordt genoemd, zullen verschillende diensten aan de partners worden aangeboden, zoals :

- de consultatie van gegevens,
- de melding aan een partner van een update van gegevens die is doorgevoerd door een andere partner,
- de abonnering op een dienst voor de verzending van gewijzigde gegevens
- de creatie van een dienst voor de verzending van gegevens naar een geabonneerde partner.

1.4. CoBRHA+ zal de realisatie van volgende objectieven mogelijk maken :

- de administraties zullen slechts éénmalig de gegevens aan de beroepsbeoefenaars dienen op te vragen (het « Only Once »-principe).
- er zullen synergieën tussen de administraties worden ontwikkeld waarbij de oprichting van nieuwe gegevensbanken zal kunnen worden voorkomen en de efficiëntie zal toenemen. Dit zal toelaten dat de kosten voor de partners zullen dalen.
- De gegevens zullen aan betrouwbaarheid winnen. Wanneer een bepaalde administratie gegevens zal updaten, zullen de nieuwe gegevens voor alle partners toegankelijk zijn, zoals bijvoorbeeld een wijziging van het praktijkadres.
- De projecten van het actieplan e-gezondheid 2013-2018, zullen kunnen voortbouwen op een unieke en betrouwbare gegevensbank en een geëvolueerd systeem om informatie uit te wisselen tussen de administraties.

1.5. De CoBRHA+ gegevensbank zal worden gehost door het e-Healthplatform dat zal zorgen voor het onderhoud, het beheer en de kwaliteitscontrole.

2. Planning

Tegen juni 2016 moeten de volgende activiteiten gerealiseerd zijn :

- De akkoorden, die in 2015 werden ondertekend, met betrekking tot de identificatie van de zorginstellingen en de zorgverleners, het unieke technische identificatienummer, moeten door de ondertekenende partijen geïmplementeerd zijn. Daartoe zal het eHealth-platform, voor het einde van 2016, de automatische generatie van het unieke, technische identificatienummer ontwikkelen en zorgen voor de automatische terugkoppeling naar de bevoegde authentieke bron (zoals afgesproken in punt 2.2 van de beslissing van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid inzake het gebruik van een unieke identificatie voor zorgverstrekkers en instellingen van 29 juni 2015). Daarna zullen de authentieke bronnen hun databanken aanpassen, zodat ze het unieke identificatienummer kunnen stockeren en gebruiken.

De creatie van een nieuw, technisch identificatienummer (ten behoeve van het beheer van de uitwisseling van gegevens tussen de administraties) zal niet gebruikt worden om te communiceren met zorgvoorzieningen.

De zorginstellingen kunnen, zoals nu het geval is, hun (HCO-)nummer blijven gebruiken in hun contacten met de erkennende overheid, het gebruik van diverse basisdiensten, het gebruik van toepassingen,

- Het gebruik van de GGAB (Gemigreerde Gespiegelde Authentieke Bron) dient gestopt te worden. Het niet meer gebruiken van de GGAB is een noodzakelijke stap die voorafgaat aan de ontwikkeling van CoBRHA+.

Als het gebruik van de GGAB in juni 2016 wordt stopgezet, zullen de ontwikkelingen van CoBRHA+, die voorzien zijn in de analysefase, afgerond dienen te zijn en in gebruik genomen in oktober 2017.

2.1. Project management

Het e-Healthplatform realiseert de ontwikkelingen die nodig zijn voor de realisatie van CoBRHA+.

De werkgroep "IT" verzekert de opvolging van de werkzaamheden en evalueert de ontwikkeling van CoBRHA+.

De stuurgroep op zijn beurt evalueert en valideert de ontwikkelingen van de werkgroep "IT".

Elk van de ondertekenende partijen van dit protocol is vertegenwoordigd in de stuurgroep en in de werkgroep "IT".

De stuurgroep en de werkgroep IT zijn beide gedefinieerd in artikel 4 van de Gemeenschappelijke Verklaring van 30 maart 2015 inzake de uitvoering van actieplan 17 van het actieplan e-gezondheid 2013-2018 met betrekking tot de creatie van een uniek digitaal loket en de verdere ontwikkeling van de gegevensbank "CoBRHA" voor zorginstellingen en zorgberoepen

1.2. Cette base de données sera enrichie de nouvelles données qui sont d'intérêt pour un ou plusieurs partenaires. La base de données sera alimentée par les différentes administrations partenaires, qui sont responsables du contenu et de la qualité des données transmises qui leur sont propres, à l'exception de celles fournies par les professionnels/établissements de soins, lesquels sont responsables du contenu de leurs informations.

1.3. Cette base de données, qui sera dénommée CoBRHA+, offrira aux partenaires des services, tels que :

- la consultation des données,
- la notification à un partenaire d'une mise à jour de données réalisée par un autre partenaire,
- l'abonnement à un service d'envoi des données modifiées,
- la création d'un service d'envoi de ces données à un partenaire abonné.

1.4. CoBRHA+ permettra la réalisation des objectifs suivants :

- Les administrations ne devront demander qu'une seule fois les données aux praticiens professionnels (principe « Only Once »).
- Des synergies entre les administrations seront mises en place, évitant la création de nouvelles bases de données et permettant d'augmenter l'efficacité. Ceci permettra de diminuer les coûts.
- Les données gagneront en fiabilité. Lorsqu'une administration actualisera ses données, ces nouvelles informations seront accessibles à tous les partenaires, comme par exemple une modification de l'adresse du cabinet.
- Les projets du plan d'actions e-santé 2013-2018, pourront s'appuyer sur une base de données unique et fiable et sur un système d'échange d'information évolué entre les administrations.

1.5. La base de données CoBRHA+ sera hébergée par la Plate-forme e-Health qui assurera également sa maintenance, sa gestion et le contrôle qualité.

2. Planning

Pour juin 2016 les activités suivantes doivent être réalisées :

- les accords signés en 2015 concernant l'identification des institutions de soin et les professionnels de soin, le numéro d'identification technique unique doivent être mis en œuvre par les parties signataires. A cette fin, avant la fin de 2016, la plate-forme e-Health met en place la génération automatique d'un numéro d'identification technique unique et envoie ce numéro automatiquement au source authentique concernée (comme discuté au point 2.2. de la décision de la Conférence Interministérielle de la Santé Publique concernant l'utilisation d'une identification unique pour les prestataires de soin et les institutions du 29 juin 2015). Ensuite les sources authentiques adapteront leurs bases de données afin qu'ils puissent stocker et utiliser le numéro d'identification unique.

La création d'un nouveau numéro d'identification technique (pour la gestion des échanges des données entre administrations) ne sera pas utilisé pour communiquer vers les établissements de soins.

Les établissements de soins peuvent, comme c'est le cas actuellement, continuer à utiliser leur numéro (HCO) dans leurs contacts avec l'autorité d'agrément pour l'utilisation de divers services de base, l'utilisation des applications,...

- l'utilisation de la SAMM (Source Authentique Migrée Mirrorée) doit être arrêtée. L'arrêt d'utilisation de la SAMM est une étape préalable nécessaire au développement de CoBRHA+.

Si l'utilisation de la SAMM est arrêtée en juin 2016, les développements de CoBRHA+ tel que prévus dans la phase d'analyse seront terminés et mis en production en octobre 2017.

2.1. Project Management

La Plate-forme e-Health réalise les développements nécessaires à la mise en œuvre de CoBRHA+.

Le groupe de travail « IT » assure le suivi et l'évaluation du développement de CoBRHA+.

Le groupe de pilotage, à son tour, évalue et valide les développements du groupe de travail « IT ».

Chacune des parties signataires du présent protocole est représentée au sein de ce groupe de pilotage et de ce groupe de travail (« IT »).

Le groupe de pilotage et le groupe de travail IT sont les groupes définis à l'article 4 de la Déclaration conjointe du 30 mars 2015 relative à la mise en œuvre du point d'action 17 du plan d'action e-Santé 2013-2018 en ce qui concerne la création d'un guichet digital unique et la suite du développement d'une banque de données "CoBRHA" pour les établissements de soins et les professions des soins.

De verschillende partners engageren zich om deel te nemen aan de ontwikkeling CoBHRA+ en tot de ingebruikname ervan na de ontwikkeling.

3. Financiering

De hiernavolgende afspraken worden gemaakt inzake de financiering van de werkzaamheden :

3.1. Wat de ontwikkelingen betreft :

De financiering is enkel ten laste van de authentieke bronnen. Het e-Health platform draagt niet bij in deze financiering.

De financiering zal gezamenlijk door de federale overheid en de deelstaten worden gegarandeerd volgens een verdeelsleutel 80 %-20 %.

Voor de ontwikkeling bedragen de totale kosten na validatie van de analyses door de stuurgroep 440 000 €

Ontwikkelingskosten worden verdeeld volgens de voornoemde verdeling :

De Federale overheid : 352 000 €

De Vlaamse Gemeenschap : 10 % : 44 000 €

Het Waals Gewest en de Franse Gemeenschap : 8 % : 35 200 €

De Duitstalige Gemeenschap : 0.2 % : 880 €

COCOM : 1,8 % : 7920 €

De betalingen/stortingen zullen worden verricht door de ondertekenende partijen binnen de 30 dagen na de ontvangst van de facturen verstuurd door het e-Health platform.

Voor alle wijzigingen van de behoeftendie tot stand komen na het ondertekenen van dit protocol, en die bijkomende ontwikkelingen vereisen op het vlak van informatica, zal een nieuw akkoord worden afgesloten om het budget dat voorzien werd voor de ontwikkeling, te verhogen.

De bedragen die niet kunnen worden verantwoord door reële prestaties voor de realisatie van CoBRHA+ zullen aan de partners worden terugbetaald.

De concrete terugbetalings- en stortingsmodaliteiten moeten tussen de betrokken partijen worden verduidelijkt.

3.2. Wat het onderhoud, het beheer van de infrastructuur en de kwaliteitscontrole betreft :

Het e-Health platform garandeert de hosting, het onderhoud en de kwaliteitscontrole, zoals vandaag met CoBRHA gebeurt, in het bestaande budget, en niet op basis van bijkomende eigen inkomsten uiteraard op voorwaarde dat deze posten (hosting, onderhoud en kwaliteitscontrole) budgettair gezien stabiel blijven en dat de eventueel terzake genomen beleidsbeslissingen onder de bevoegdheid van het Beheerscomité van het e-Health platform ressorteren (er wordt een jaarlijkse rapportering uitgevoerd).

4. Slotbepaling

4.1 Onderhavig protocolakkoord treedt in werking vanaf 21 maart 2016.

Aldus gesloten te Brussel, op 21 maart 2016.

Voor de Federale Staat :

Mevr. M. DE BLOCK,

Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest :

J. VANDEURZEN,

Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Pour la Région Wallonne :

M. PREVOT,

Ministre des Travaux publics, de la Santé, de l'Action sociale et du Patrimoine.

Pour la Communauté Française :

R. DEMOTTE,

Ministre-Président de la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Mme A. GREOLI,

Ministre de la Culture et de l'Enfance.

Pour la Commission Communautaire Commune de Bruxelles-Capitale :
Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad :

D. GOSUIN,

Ministre, Membre du Collège réuni, compétent pour la politique de la Santé, les Finances, le Budget, la Fonction publique, le Patrimoine et les Relations extérieures

G. VANHENGEL,

Minister, Lid van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, de Financiën, de Begroting, het Openbaar Ambt, het Patrimonium en de Externe Betrekkingen.

Les différents partenaires s'engagent à participer au développement CoBHRA+ et à son utilisation après le développement.

3. Financement

Les points suivants concernent le financement des activités :

3.1. Concernant les développements :

Le financement est uniquement à charge des sources authentiques. La Plate-forme e-Health ne participe pas à ce financement.

Le financement sera assuré conjointement par l'autorité fédérale et les entités fédérées selon un clé de répartition de 80 %-20 %.

Pour le développement le coût total suite aux analyses validées par le groupe de pilotage est de 440 000 €.

Coût de développement répartis selon la répartition précitée :

Autorité fédérale : 352 000 €

Communauté Flamande : 10 % : 44 000 €

Région Wallonne et Communauté Française 8 % : 35 200 €

Communauté germanophone : 0.2 % : 880 €

COCOM 1,8 % : 7920 €

Les paiements/versements seront réalisés par les parties signataires dans les 30 jours après la réception des factures envoyées par la Plate-forme e-Health.

Toutes les modifications des besoins, après signature de ce protocole, nécessitant des développements informatiques supplémentaires nécessiteront un nouvel accord pour augmenter le budget de développement.

Les montants qui ne peuvent pas être justifiés par des prestations réelles pour la réalisation de CoBRHA+ seront remboursés aux partenaires.

Les modalités concrètes de versement et remboursement doivent être précisées entre les parties concernées.

3.2. Concernant la maintenance, la gestion de l'infrastructure et le contrôle qualité :

La Plateforme e-Health assure le hosting, la maintenance et le contrôle qualité, tels que réalisés aujourd'hui avec CoBRHA, dans le cadre existant de son budget de gestion, et non sur base de recettes propres supplémentaires et ce, à la condition bien entendu que ces postes (hosting, maintenance et check qualité) restent budgétairement stables et que les décisions stratégiques éventuellement prises en la matière relèvent de la compétence de son Comité de gestion (un rapportage annuel est effectué).

4.. Disposition finale

4.1. Le présent protocole d'accord entre en vigueur à partir du 21 mars 2016;

Ainsi conclu à Bruxelles, le 21 mars 2016.

Pour l'Etat fédéral :

Mme M. DE BLOCK,

Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique.

Pour le Collège de la Commission Communautaire Française de Bruxelles-Capitale :
Voor het College van de Franse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest :

Mme C. JODOGNE,

Membre du Collège de la Commission communautaire française, compétente pour la Politique de Santé.

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft :

Pour la Communauté germanophone :

A. ANTONIADIS,

Minister der Deutschsprachigen Gemeinschaft für Familie, Gesundheit und Soziales

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

[C – 2016/24228]

26 SEPTEMBER 2016. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de financiële bijdrage van de Belgische federale overheid voor het jaar 2016 aan de Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling (OESO) voor het Pesticiden programma

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

Gelet op de wet van 18 december 2015 houdende de algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2016, programma 25.54.0;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 5 augustus 2016;

Overwegende het koninklijk besluit van 31 mei 1933 betreffende de verklaringen af te leggen in verband met subsidies, vergoedingen en toelagen, artikel 1;

Overwegende de wet van 22 mei 2003 houdende organisatie van de begroting en van de comptabiliteit van de federale Staat, de artikelen 48, 121 tot 124;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid en de Minister van Landbouw,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Een bedrag van vierduizend euro (4.000 euro) aan te rekenen op het krediet voorzien bij de organisatieafdeling 54, basisallocatie 03.35.40.01 (programma 25.54.0) van de begroting van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu voor het begrotingsjaar 2016, wordt toegekend aan de OESO als bijdrage van de Belgische federale overheid in het Pesticiden programma voor het jaar 2016.

Dit bedrag zal gestort worden op het volgende rekeningnummer :

Account name : OECD

Bank : JP Morgan AG, Taunus Turm, Taunustor 1
D-60310 Frankfurt/Main, Germany

a/c no. : 6161603441

BLZ : 50110800

IBAN : DE95501108006161603441

SWIFT : CHASDEFX

Reference : 1361/ENV/2016.

Art. 2. Het in artikel 1 vermeld bedrag zal in eenmaal vereffend worden van zodra dit besluit ondertekend is, en de aanvraag tot uitbetaling voorgelegd wordt.

De schuldvordering moet worden toegezonden naar het centrale facturatie adres van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, zijnde:

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Stafdienst Budget en Beheerscontrole

Eurostation blok 2

Victor Hortaplein, 40 bus 10

1060 BRUSSEL.

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

[C – 2016/24228]

26 SEPTEMBRE 2016. — Arrêté royal déterminant la contribution financière de l'autorité fédérale belge pour l'année 2016 à l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) pour le programme Pesticides

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

Vu la loi du 18 décembre 2015 contenant le budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2016, le programme 25.54.0;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 5 août 2016;

Considérant l'arrêté royal du 31 mai 1933 concernant les déclarations à faire en matière de subventions, indemnités et allocations, l'article 1^{er};

Considérant la loi du 22 mai 2003 portant organisation du budget et de la comptabilité de l'Etat fédéral, les articles 48, 121 à 124;

Sur la proposition de la Ministre de la Santé publique et du Ministre de l'Agriculture,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Un montant de quatre mille euros (4.000 euros) à imputer à charge du crédit inscrit à la division organique 54, allocation de base 03.35.40.01 (programme 25.54.0) du budget du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement pour l'année budgétaire 2016 est alloué à l'OCDE à titre de contribution de l'autorité fédérale belge pour le programme Pesticides pour l'année 2016.

Ce montant sera versé au compte suivant :

Account name : OECD

Bank : JP Morgan AG, Taunus Turm, Taunustor 1
D-60310 Frankfurt/Main, Germany

a/c no. : 6161603441

BLZ : 50110800

IBAN : DE95501108006161603441

SWIFT : CHASDEFX

Reference : 1361/ENV/2016.

Art. 2. Le montant mentionné à l'article 1^{er} sera liquidé en une fois dès signature du présent arrêté, et dès présentation de la demande de paiement.

La déclaration de créance doit être envoyée à l'adresse de facturation centrale du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, à savoir :

SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

Service Budget et Contrôle de la Gestion

Eurostation bloc 2

Place Victor Horta, 40 boîte 10

1060 BRUXELLES.