

3° Toepassingsregels

De verstrekkingen 101135 en 101990 gebeuren buiten welk fysiek onderzoek van de zieke ook. De arts ontmoet de patiënt niet in persoon.

De verstrekkingen 101135 en 101990 omvatten het opmaken en ondertekenen van getuigschriften, farmaceutische voorschriften en allerlei bescheiden.

De verstrekkingen 101135 en 101990 kunnen aangerekend worden door elke arts.

De verstrekkingen 101135 en 101990 mogen niet samengevoegd worden met het honorarium voor raadpleging, bezoek of advies bedoeld in artikel 2 van de bijlage bij het Koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De verstrekkingen 101135 en 101990 mogen niet samengevoegd worden op dezelfde dag door dezelfde verstrekker.

De verstrekking 101135 mag per patiënt per arts slechts éénmaal per periode van 7 dagen worden aangerekend.

De verstrekking 101990 kan slechts eenmaal per patiënt worden aangerekend.

Art. 3. Er is geen persoonlijk aandeel verschuldigd door de rechthebbers voor de verstrekkingen bedoeld in artikel 2.

Art. 4. De verstrekkingen bedoeld in artikel 2 worden beschouwd als verleend zijnde in het kader van een georganiseerde wachtdienst.

Art. 5. Dit besluit treedt in werking met ingang van 14 maart 2020 tot en met een datum nader te bepalen door de minister bevoegd voor Sociale Zaken.

Art. 6. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 18 maart 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
M. DE BLOCK

3° Règles d'application

Les prestations 101135 et 101990 sont effectuées en dehors de tout examen physique du malade.

Les prestations 101135 et 101990 incluent la rédaction et la signature éventuelle de certificats, d'ordonnances pharmaceutiques et de documents divers

Les prestations 101135 et 101990 peuvent être attestées par tout médecin.

Les prestations 101135 et 101990 ne peuvent pas être cumulées avec les honoraires de consultation, visite ou avis mentionnés à l'article 2 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Les prestations 101135 et 101990 ne sont pas cumulables le même jour par le même prestataire.

La prestation 101135 ne peut être attestée qu'une fois par patient par médecin par période de 7 jours.

La prestation 101990 ne peut être attestée qu'une fois par patient.

Art. 3. Aucun bénéficiaire n'est redevable d'une intervention personnelle pour les prestations visées à l'article 2.

Art. 4. Les prestations visées à l'article 2 sont considérées comme fournies dans le cadre d'un service de garde organisé.

Art. 5. Le présent arrêté produit ses effets le 14 mars 2020 jusqu'à la date, à définir par le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions.

Art. 6. Le ministre qui a les affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 18 mars 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2020/30270]

13 DECEMBER 1966. — Koninklijk besluit tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend. — Officiële coördinatie in het Duits

De hierna volgende tekst is de officiële coördinatie in het Duits van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 16 december 1966), zoals het achtereenvolgens werd gewijzigd bij :

- het koninklijk besluit van 1 september 1967 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 20 september 1967);

- het koninklijk besluit van 19 maart 1970 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 15 april 1970);

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

[C – 2020/30270]

13 DECEMBRE 1966. — Arrêté royal déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux. — Coordination officielle en langue allemande

Le texte qui suit constitue la coordination officielle en langue allemande de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 16 décembre 1966), tel qu'il a été modifié successivement par :

- l'arrêté royal du 1^{er} septembre 1967 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 20 septembre 1967);

- l'arrêté royal du 19 mars 1970 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 15 avril 1970);

- het koninklijk besluit van 21 november 1972 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 11 januari 1973);

- het koninklijk besluit van 15 mei 1975 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 30 mei 1975);

- het koninklijk besluit van 30 juli 1986 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 21 augustus 1986);

- het koninklijk besluit van 21 april 1987 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 30 april 1987);

- het koninklijk besluit van 1 maart 2007 tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 5 april 2007, *err.* van 11 mei 2007);

- het koninklijk besluit van 17 mei 2007 tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend (*Belgisch Staatsblad* van 13 juni 2007).

Deze officieuze coördinatie in het Duits is opgemaakt door de Centrale dienst voor Duitse vertaling in Malmédy.

- l'arrêté royal du 21 novembre 1972 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 11 janvier 1973);

- l'arrêté royal du 15 mai 1975 portant modification de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 30 mai 1975);

- l'arrêté royal du 30 juillet 1986 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 21 août 1986);

- l'arrêté royal du 21 avril 1987 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 30 avril 1987);

- l'arrêté royal du 1^{er} mars 2007 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 5 avril 2007, *err.* du 11 mai 2007);

- l'arrêté royal du 17 mai 2007 modifiant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux (*Moniteur belge* du 13 juin 2007).

Cette coordination officieuse en langue allemande a été établie par le Service central de traduction allemande à Malmédy.

FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST VOLKSGESUNDHEIT,
SICHERHEIT DER NAHRUNGSMITTELKETTE UND UMWELT

[C – 2020/30270]

13. DEZEMBER 1966 — Königlicher Erlass zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse — Inoffizielle Koordinierung in deutscher Sprache

Der folgende Text ist die inoffizielle Koordinierung in deutscher Sprache des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse, so wie er nacheinander abgeändert worden ist durch:

- den Königlichen Erlass vom 1. September 1967 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse,

- den Königlichen Erlass vom 19. März 1970 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse,

- den Königlichen Erlass vom 21. November 1972 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse,

- den Königlichen Erlass vom 15. Mai 1975 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse,

- den Königlichen Erlass vom 30. Juli 1986 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse,

- den Königlichen Erlass vom 21. April 1987 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse,

- den Königlichen Erlass vom 1. März 2007 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse,

- den Königlichen Erlass vom 17. Mai 2007 zur Abänderung des Königlichen Erlasses vom 13. Dezember 1966 zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse.

Diese inoffizielle Koordinierung in deutscher Sprache ist von der Zentralen Dienststelle für Deutsche Übersetzungen in Malmedy erstellt worden.

MINISTERIUM DER VOLKSGESUNDHEIT UND DER FAMILIE

13. DEZEMBER 1966 — Königlicher Erlass zur Festlegung bestimmter Bedingungen für die Gewährung von Zuschüssen für Bau, Instandsetzung, Ausrüstung und Apparatur von Krankenhäusern sowie der Höhe dieser Zuschüsse

Artikel 1 - [Im Rahmen der Haushaltsmittel des Fonds für den Bau von Krankenhäusern und soziomedizinischen Einrichtungen kann Unser Minister der Volksgesundheit und der Familie Zuschüsse für den Bau, die Instandsetzung, die Ausrüstung und die Apparatur eines Krankenhauses gewähren.]

[Art. 1 ersetzt durch Art. 1 des K.E. vom 15. Mai 1975 (B.S. vom 30. Mai 1975)]

Art. 2 - Die Gewährung von Zuschüssen unterliegt folgenden Bedingungen:

1. [Der antragstellende Bauherr muss eine untergeordnete Verwaltung, eine Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht, eine gemeinnützige Einrichtung oder eine Einrichtung sein, die unter das Gesetz vom 12. August 1911 zur Gewährung der Rechtspersönlichkeit an die Universitäten von Brüssel und Löwen, abgeändert durch das Gesetz vom 28. Mai 1970, oder unter das Gesetz vom 7. April 1971 zur Schaffung der Einrichtung "Universitaire Instelling Antwerpen" und zur Festlegung ihrer Arbeitsweise fällt.]

2. [Der Antragsteller muss sich dazu verpflichten:

a) die vom Minister der Volksgesundheit festgelegten Vorschriften in Bezug auf die Einreichung der Anträge, die Untersuchung der Akten, die Billigung des Bauentwurfs und des Lastenhefts durch den Minister, die Durchführung der Arbeiten sowie die Anweisung und Auszahlung der Zuschüsse einzuhalten,

b) die Zweckbestimmung der Einrichtung oder des Dienstes nicht ohne vorherige Genehmigung des Ministers der Volksgesundheit zu ändern, andernfalls muss er die als Zuschuss erhaltenen Beträge zurückzahlen.]

[...]

[Art. 2 einziger Absatz Nr. 1 ersetzt durch Art. 1 des K.E. vom 21. November 1972 (B.S. vom 11. Januar 1973); einziger Absatz Nr. 2 ersetzt durch Art. 1 des K.E. vom 1. September 1967 (B.S. vom 20. September 1967); einziger Absatz frühere Nummer 3 implizit aufgehoben durch Art. 1 des K.E. vom 1. September 1967 (B.S. vom 20. September 1967)]

Art. 3 - § 1 - [Der Betrag der Zuschüsse für die Durchführung der in Artikel 1 vorgesehenen Arbeiten wird auf [höchstens] 60 Prozent der Kosten der Bauleistungen, Lieferungen und Dienstleistungen festgelegt.]

[Was die Elemente der im vorhergehenden Absatz erwähnten Kosten betrifft, die für die Abschreibung im Pflagepreis berücksichtigt werden, wird der Prozentsatz jedoch auf 30 Prozent festgelegt, sofern der Verwalter entscheidet, den verbleibenden Prozentsatz dieses Teils der Kosten im Pflagepreis abzuschreiben.]

[Die Anwendung des vorhergehenden Absatzes unterliegt folgenden Bedingungen:

1. Durch den Bau oder die Instandsetzung werden ein oder mehrere Krankenhäuser oder Teile bestehender Krankenhäuser ersetzt.

2. Die Bauarbeiten müssen einhergehen mit einer mathematischen Verringerung der Anzahl Betten um mindestens:

a) 25 Prozent der bestehenden Bettenkapazität im Falle eines Neubaus, wobei immer um mindestens 50 Betten verringert werden muss,

b) 25 Prozent der Bettenkapazität, die im Falle einer Instandsetzung ersetzt werden soll, wobei immer um mindestens 30 Betten verringert werden muss.

3. Die Genehmigung für den Bau oder die Instandsetzung wird vor dem 1. Januar 1988 beantragt.

4. Der für die Anwendung der Krankenhausprogrammierung zuständige Minister erteilt neben der Genehmigung ein grundsätzliches Einverständnis für die Bezuschussung der berücksichtigten Investitionsaufwendungen.

5. Die in Nr. 2 erwähnte Verringerung erfolgt binnen einer von dem in Nr. 4 erwähnten Minister festgelegten Frist[, wobei zwei Fünftel der Anzahl zu streichender Betten spätestens am 31. Dezember 1987 abgebaut werden müssen und die restlichen Betten spätestens am 31. Dezember 1989].

6. Der Bauherr verpflichtet sich dazu, die Maximalkosten nicht zu überschreiten.]

[§ 1bis - In Abweichung von § 1 kann der Betrag der Zuschüsse für die Durchführung der in Artikel 1 erwähnten Arbeiten auf höchstens 10 Prozent der Kosten der Bauleistungen, Lieferungen und Dienstleistungen festgelegt werden, wenn diese als prioritär gelten.

Für die Anwendung von Absatz 1 gelten als prioritär:

1. was allgemeine Krankenhäuser betrifft, mit Ausnahme der eigenständigen Sp-Dienste:

a) Investitionen, die notwendig sind, um neuen Zulassungsnormen zu entsprechen,

b) Investitionen, die zu einer Rationalisierung des Pflegeangebots führen. Dabei handelt es sich insbesondere um:

- Investitionen infolge interner Umstrukturierungsmaßnahmen, die zu einer Konzentration der Aktivitäten und zu einer Verringerung der Anzahl Standorte führen,

- Investitionen infolge von Umstrukturierungsmaßnahmen, die im Rahmen eines rechtlich formalisierten Zusammenarbeitsabkommens zwischen zwei oder mehreren Krankenhäusern ergriffen worden sind und zu einer Konzentration der Aktivitäten und/oder zu einer Verringerung der Anzahl Standorte führen,

- Investitionen infolge einer Spezialisierung der Aktivitäten im Rahmen eines rechtlich formalisierten Zusammenarbeitsabkommens zwischen zwei oder mehreren Krankenhäusern. Das betreffende Abkommen wird insbesondere geschlossen, um in Anwendung der geltenden Programmierungs- und Zulassungsnormen ein Pflegeprogramm, einen Krankenhausdienst oder eine Krankenhausfunktion gemeinsam zu organisieren und zu betreiben,

c) Investitionen in Bezug auf den Tageskrankenhausaufenthalt,

- d) Investitionen zur Verbesserung der Zugänglichkeit und des Wohlbefindens der Patienten,
 2. was eigenständige Sp-Dienste und psychiatrische Krankenhäuser betrifft:
 a) Investitionen, die zu einer Rationalisierung der Anzahl Standorte führen,
 b) Investitionen, die zur Umsetzung der im Rahmen der Umstrukturierung des Sektors gemachten Vereinbarungen notwendig sind,
 c) Investitionen im Hinblick auf eine Ausdehnung, die für eine Steigerung der Aktivitäten notwendig ist,
 d) Investitionen zur Verbesserung der Zugänglichkeit und des Wohlbefindens der Patienten.]

§ 2 - [Bei neuen Krankenhäusern und Krankenhäusern zur Ersetzung bestehender Krankenhäuser legt Unser Minister der Volksgesundheit sowohl für Universitätskrankenhäuser als auch für andere Krankenhäuser in regelmäßigen Abständen pro Dienst die Maximalkosten pro Bett fest, die für die Gewährung der Zuschüsse zu berücksichtigen sind.]

[In Abweichung von Absatz 1 kann der Minister der Volksgesundheit für das Krankenhaus oder für jeden Dienst die Grundlage sowie die Tarife festlegen, nach denen die Maximalkosten bestimmt werden, die für die Gewährung der Zuschüsse berücksichtigt werden können, und zwar getrennt für die Bauleistungen, die Ausrüstung und die Apparatur.]

[§ 3 - Für die Instandsetzung bestehender Einrichtungen legt Unser Minister der Volksgesundheit die grundlegenden Kriterien fest, nach denen die Maximalkosten bestimmt werden, die für die Gewährung der Zuschüsse berücksichtigt werden können, und zwar getrennt für die Bauleistungen, die Ausrüstung und die Apparatur.]

Diese Maximalkosten decken die allgemeinen Kosten und verschiedene Abgaben.]

[§ 4 - [Die in den Paragraphen 2 und 3 erwähnten Maximalkosten richten sich nach den Schwankungen des Bauindex und der verschiedenen Abgaben.]]

[Art. 3 § 1 ersetzt durch Art. 2 des K.E. vom 15. Mai 1975 (B.S. vom 30. Mai 1975); § 1 Abs. 1 abgeändert durch Art. 1 Nr. 1 des K.E. vom 1. März 2007 (B.S. vom 5. April 2007); § 1 Abs. 2 eingefügt durch Art. 1 des K.E. vom 30. Juli 1986 (B.S. vom 21. August 1986); § 1 Abs. 3 eingefügt durch Art. 1 des K.E. vom 30. Juli 1986 (B.S. vom 21. August 1986); § 1 Abs. 3 Nr. 5 abgeändert durch Art. 1 des K.E. vom 21. April 1987 (B.S. vom 30. April 1987); § 1bis eingefügt durch Art. 1 Nr. 2 des K.E. vom 1. März 2007 (B.S. vom 5. April 2007); § 2 ersetzt durch Art. 1 des K.E. vom 19. März 1970 (B.S. vom 15. April 1970); § 2 Abs. 2 eingefügt durch Art. 1 Nr. 3 des K.E. vom 1. März 2007 (B.S. vom 5. April 2007); § 3 eingefügt durch Art. 2 des K.E. vom 19. März 1970 (B.S. vom 15. April 1970); § 4 eingefügt durch Art. 3 des K.E. vom 19. März 1970 (B.S. vom 15. April 1970) und ersetzt durch Art. 1 des K.E. vom 17. Mai 2007 (B.S. vom 13. Juni 2007)]

Art. 4 - 6 - [...]

[Art. 4 bis 6 aufgehoben durch Art. 3 des K.E. vom 15. Mai 1975 (B.S. vom 30. Mai 1975)]

[**Art. 6bis** - Wenn die von untergeordneten Verwaltungen vergebenen Aufträge vom Gemeindegeld von Belgien finanziert werden, übernimmt der Staat bis zum Betrag des Zuschusses, zu dessen Zahlung er sich verpflichtet hat, die Rückzahlung und die Zinsen der Darlehen, die diesen Verwaltungen gewährt worden sind.]

[Art. 6bis eingefügt durch Art. 2 des K.E. vom 1. September 1967 (B.S. vom 20. September 1967)]

Art. 7 - [Aufhebungs- und Abänderungsbestimmungen]

Art. 8 - Vorliegender Erlass tritt am 1. Januar 1967 in Kraft.

Art. 9 - Unser Minister der Volksgesundheit ist mit der Ausführung des vorliegenden Erlasses beauftragt.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE,
 K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C - 2020/40664]

16 MAART 2020. — Ministerieel besluit houdende de delegatie van bevoegdheid van de sectorale overheid voor de sector digitale dienstverleners in het kader van de wet van 7 april 2019 tot vaststelling van een kader voor de beveiliging van netwerk- en informatiesystemen van algemeen belang voor de openbare veiligheid

De Minister van Economie,

Gelet op de wet van 7 april 2019 tot vaststelling van een kader voor de beveiliging van netwerk- en informatiesystemen van algemeen belang voor de openbare veiligheid, artikel 7, § 3;

Gelet op het koninklijk besluit van 12 juli 2019 tot uitvoering van de wet van 7 april 2019 tot vaststelling van een kader voor de beveiliging van netwerk- en informatiesystemen van algemeen belang voor de openbare veiligheid, en van de wet van 1 juli 2011 betreffende de beveiliging en de bescherming van de kritieke infrastructuur, artikel 3, § 3 en bijlage 1, d),

Besluit :

Enig artikel. De directeur-generaal van de Algemene Directie Kwaliteit en Veiligheid van de Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie wordt aangewezen als sectorale overheid voor de sector digitale dienstverleners.

SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE,
 P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C - 2020/40664]

16 MARS 2020. — Arrêté ministériel portant délégation de la compétence d'autorité sectorielle pour le secteur des fournisseurs de service numérique dans le cadre de la loi du 7 avril 2019 établissant un cadre pour la sécurité des réseaux et des systèmes d'information d'intérêt général pour la sécurité publique

La Ministre de l'Economie,

Vu la loi du 7 avril 2019 établissant un cadre pour la sécurité des réseaux et des systèmes d'information d'intérêt général pour la sécurité publique, l'article 7, § 3 ;

Vu l'arrêté royal du 12 juillet 2019 portant exécution de la loi du 7 avril 2019 établissant un cadre pour la sécurité des réseaux et des systèmes d'information d'intérêt général pour la sécurité publique, ainsi que de la loi du 1^{er} juillet 2011 relative à la sécurité et la protection des infrastructures critiques, l'article 3, § 3 et annexe 1, d),

Arrête :

Article unique. Le directeur général de la Direction générale de la Qualité et de la Sécurité du Service public fédéral Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie est désigné comme autorité sectorielle pour le secteur des fournisseurs de service numérique.