

- Q-koorts
- rickettsiose (*Rickettsia* spp.)
- invasieve infectie door groep A-streptokokken (GAS)
- tuberculose
- tularemie (hazenpest)
- tyfus - Paratyfuskoorts

3° zodra de diagnostische bevestiging beschikbaar is, zonder dat de patiënt op reis was, waarbij het dus om een autochtoon geval kan handelen :

- Chikungunya
- Denguekoorts
- gele koorts
- malaria
- West-Nijl-koorts

4° voor elk infectieprobleem met ongewoon of bijzonder ziektebeeld.

* Een epidemie door MRB (multiresistente bacteriën) wordt gedefinieerd als "een plotse stijging van de incidentie van een micro-organisme in vergelijking met de gewoonlijke aanwezigheid in de betrokken instelling" (*Cunha CB, Cunha BA. Pseudo-infections and pseudo-outbreaks. Hospital epidemiology and infection control 4th edition. 2012 CG Mayhall. Blz. 142-152.*)

** Een epidemie die in ziekenhuizen, rust- en verzorgingstehuizen en andere zorginstellingen in de ruimste zin van het woord optreedt.

** multiresistent betekent "ongevoelig voor minstens één antimicrobieel middel in drie of meer als werkzaam beschouwde categorieën" en betreft: MRSA, VRE, Enterobacteriaceae ESBL + en/of CPE+, *Actinobacter baumannii* en *Pseudomonas aeruginosa* multiresistent" (*Magiorakos et al. Multidrug-resistant, extensively drug-resistant and pandrug-resistant bacteria: an international expert proposal for interim standard definitions for acquired resistance. Clin Microbiol Infect 2012; 18: 268-281.*)

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Regering van 18 januari 2019 tot wijziging van het besluit van de Regering van 20 juli 2017 betreffende meldingsplichtige infectieziekten.

Eupen, 18 januari 2019.

Voor de Regering van de Duitstalige Gemeenschap:

De Minister-President,

O. PAASCH

De Minister van Gezin, Gezondheid en Sociale Aangelegenheden,

A. ANTONIADIS

MINISTERIUM DER DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT

[2020/201454]

23 JANUAR 2020 — Erlass der Regierung zur Festlegung der inhaltlichen Schwerpunkte in der Gesundheitsförderung für die Jahre 2020 und 2024

Die Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft,

Aufgrund des Dekretes vom 1. Juni 2004 zur Gesundheitsförderung und zur medizinischen Prävention, Artikel 2;

Aufgrund des Gutachtens des Beirates für Gesundheitsförderung vom 20. Dezember 2019 zu den inhaltlichen Schwerpunkten in der Gesundheitsförderung 2020-2024;

Auf Vorschlag des Ministers für Gesundheit;

Nach Beratung,

Beschließt:

Artikel 1 - Für die Jahre 2020 bis 2024 wird die sozialschwache und chancenarme Bevölkerung des deutschen Sprachgebiets als besondere Zielgruppe für die inhaltlichen Schwerpunkte für die Gesundheitsförderung festgelegt.

Alle Angebote und Projekte im Bereich der Gesundheitsförderung sind unter Einhaltung der inhaltlichen Schwerpunkte im Sinne von Artikel 2 an die gesamte Bevölkerung des deutschen Sprachgebiets zu richten, wobei sichergestellt ist, dass die in Absatz 1 beschriebene Zielgruppe spezifisch berücksichtigt und erreicht wird.

Art. 2 - Für die Jahre 2020 bis 2024 werden folgende inhaltliche Schwerpunkte für die Gesundheitsförderung wie folgt festgelegt:

1. im Bereich Gesundheitskompetenz: Förderung der Kompetenzentwicklung im Bereich Gesundheit, damit der Bürger im Alltagsleben für seine Gesundheit sorgen kann und in der Lage ist, gesunde und mündige Entscheidungen zu treffen;

2. im Bereich Ernährung:

a) Reduzieren des Konsums von rotem und verarbeitetem Fleisch, versteckten Fetten, Zucker und ungesunden Alternativen wie Zusatzstoffen, die vor allem durch vermeintlich gesunde Lebensmittel aufgenommen werden;

b) Fördern des Verzehrs einer ausgewogenen Ernährung, d.h. mehr Lebensmittel und Nährstoffe mit Vollkornprodukten, Obst, Gemüse, Hülsenfrüchte, Samen und Nüsse sowie ungesättigte Fettsäuren (Omega-3 Fettsäuren), Kalzium und Ballaststoffe;

c) Fördern der Flüssigkeitszufuhr mit mehr Wasser und ungesüßten Getränken oder ungesüßtem Tee;

3. im Bereich Bewegung:

a) Fördern zielgruppenspezifischer Bewegung im Alltag gemäß den Empfehlungen der Weltgesundheitsorganisation in der Bevölkerung;

b) Fördern der sportlichen Aktivität zur Prävention von chronischen, insbesondere muskuloskelettalen und kardiovaskulären Erkrankungen;

4. im Bereich psychische Gesundheit: Entstigmatisierung und Sensibilisierung zum Thema psychische Gesundheit in den verschiedenen Lebenswelten und Vermittlung von Strategien, die die psychische Gesundheit erhalten, unter anderem zur Prävention des Burnout-Syndroms und Depressionen;

5. im Bereich Suchtprävention:

a) Verringern des übermäßigen Alkoholkonsums, definiert als Konsum bei Frauen von mehr als 14 Einheiten Alkohol pro Woche und Konsum bei Männern von mehr als 21 Einheiten pro Woche;

b) Reduzieren des Rauschtrinkens vor allem bei Jugendlichen, definiert als das Konsumieren von mehr als 6 Einheiten Alkohol pro Gelegenheit in weniger als zwei Stunden;

c) Verringerung des und Aufklärung über den Cannabis-Konsum bei Jugendlichen und Erwachsenen;

6. im Bereich Impfungen: Verbesserung der allgemeinen Durchimpfungsrate im deutschen Sprachgebiet gemäß den europäischen Empfehlungen zur Ausrottung von ansteckenden Krankheiten, durch:

a) Verbesserung der Durchimpfungsrate von Masern, Mumps, Röteln in der Deutschsprachigen Gemeinschaft auf 95 Prozent;

b) Verstärkung und Verbesserung der Information, Aufklärung und Sensibilisierung der Bevölkerung des deutschen Sprachgebiets zu aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen im Bereich der Impfstoffe und ihrer Konsequenzen;

c) Information und Sensibilisierung der impfenden Ärzte über die Wichtigkeit und Notwendigkeit des Ausfüllens der Datenbank "E-VAX";

7. im Bereich Umwelt und Gesundheit: Fördern eines ausreichenden Schutzes vor der Sonne und Hitze, vor allem durch Prävention des malignen Melanoms und hitzebedingter Erkrankungen; insbesondere in der Zielgruppe der 15-29-jährigen Frauen in der Deutschsprachigen Gemeinschaft;

8. im Bereich Zahngesundheit: zielgruppenspezifische Förderung der präventiven Mundhygiene und -gesundheit zur Vorsorge der Zahngesundheit und zum Erhalt der Lebensqualität im Allgemeinen.

Art. 3 - Vorliegender Erlass tritt mit Wirkung vom 1. Januar 2020 in Kraft.

Art. 4 - Der für Gesundheit zuständige Minister ist mit der Durchführung des vorliegenden Erlasses beauftragt.
Eupen, den 23. Januar 2020

Für die Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft:

Der Ministerpräsident, Minister für lokale Behörden und Finanzen
O. PAASCH

Der Vize-Ministerpräsident, Minister für Gesundheit und Soziales,
Raumordnung und Wohnungswesen
A. ANTONIADIS

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE GERMANOPHONE

[2020/201454]

23 JANVIER 2020. — Arrêté du Gouvernement fixant les points forts de la promotion de la santé pour les années 2020 à 2024

Le Gouvernement de la Communauté germanophone,

Vu le décret du 1^{er} juin 2004 relatif à la promotion de la santé et à la prévention médicale, l'article 2;

Vu l'avis du Conseil consultatif pour la promotion de la Santé, donné le 20 décembre 2019 concernant les points forts de la promotion de la santé pour 2020-2024;

Sur la proposition du Ministre de la Santé;

Après délibération,

Arrête :

Article 1^{er}. Pour les années 2020 à 2024, la population défavorisée de la région de langue allemande constitue le groupe particulièrement ciblé par les points forts thématiques de la promotion de la santé.

Moyennant le respect des points forts thématiques au sens de l'article 2, tous les projets et offres en matière de promotion de la santé s'adressent à l'ensemble de la population de la région de langue allemande, tout en veillant à ce que le groupe cible décrit au premier alinéa soit spécialement pris en considération et atteint.

Art. 2. Pour les années 2020 à 2024, les points forts thématiques de la promotion de la santé sont fixés comme suit :

1° compétence sanitaire : développer des compétences dans le domaine de la santé afin que le citoyen, dans sa vie quotidienne, puisse prendre soin de sa santé et soit capable de prendre des décisions saines et responsables;

2° alimentation :

a) réduire la consommation de viande crue et travaillée, de graisses cachées, de sucre et des alternatives malsaines telles que les additifs qui sont principalement absorbés via des aliments soi-disant sains;

b) promouvoir la consommation d'une alimentation équilibrée, à savoir plus d'aliments et de nutriments à base de céréales complètes, des fruits, des légumes, des légumineuses, des graines et noix, ainsi que des acides gras insaturés (Omega-3), du calcium et des fibres alimentaires;

c) promouvoir l'apport en liquides avec plus d'eau et de boissons ou thés non sucrés;

3° mouvement :

a) promouvoir auprès de la population, conformément aux recommandations de l'Organisation mondiale de la santé, les mouvements propres au groupe cible dans la vie quotidienne;

b) promouvoir l'activité sportive en vue de prévenir les maladies chroniques, notamment les affections musculo-squelettiques et cardiovasculaires;

4° santé mentale : déstigmatisation et sensibilisation au thème de la santé mentale dans les différents milieux de vie et transmission de stratégies visant à conserver la santé mentale, entre autres pour prévenir le syndrome de l'épuisement et les dépressions;

5° prévention de la toxicomanie :

a) réduire la consommation excessive d'alcool, définie comme la consommation de plus de 14 unités d'alcool par semaine chez les femmes et de plus de 21 unités par semaine chez les hommes;

b) réduire le « binge drinking » (biture express), en particulier chez les jeunes, défini comme la consommation de plus de six unités d'alcool en moins de deux heures par occasion;

c) expliquer aux jeunes et aux adultes la consommation de cannabis et la réduire;

6° vaccinations : améliorer le taux global de vaccination dans la région de langue allemande, et ce, conformément aux recommandations européennes pour l'éradication des maladies contagieuses en :

a) portant à 95 pour cent le taux de vaccination contre la rougeole, la rubéole et les oreillons en Communauté germanophone;

b) renforçant et améliorant l'information et la sensibilisation de la population de la région de langue allemande aux connaissances scientifiques actuelles relatives aux vaccins et leurs conséquences;

c) informant et sensibilisant les médecins vaccinateurs sur l'importance et la nécessité de remplir la banque de données « E-VAX »;

7° environnement et santé : promouvoir une protection suffisante contre le soleil et la chaleur, surtout grâce à la prévention du mélanome malin et d'affections liées aux fortes chaleurs, notamment dans le groupe cible que représentent les femmes âgées de 15 à 29 ans en Communauté germanophone;

8° santé dentaire : promotion spécifique, auprès du groupe cible, de l'hygiène buccale préventive en vue de favoriser la santé dentaire et de maintenir la qualité de vie en général.

Art. 3. Cet arrêté produit ses effets le 1^{er} janvier 2020.

Art. 4. Le Ministre compétent en matière de Santé est chargé de l'exécution du présent arrêté.
Eupen, le 23 janvier 2020.

Pour le Gouvernement de la Communauté germanophone :
Le Ministre-Président, Ministre des Pouvoirs locaux, trésorerie,
O. PAASCH

Le Vice-Ministre-Président, Ministre de la Santé et des Affaires sociales,
de l'Aménagement du territoire et du Logement,
A. ANTONIADIS

MINISTERIE VAN DE DUITSTALIGE GEMEENSCHAP

[2020/201454]

23 JANUARI 2020. — Besluit van de Regering tot vaststelling van de inhoudelijke zwaartepunten voor gezondheidspromotie in 2020 en 2024

De Regering van de Duitstalige Gemeenschap,

Gelet op het decreet van 1 juni 2004 betreffende de gezondheidspromotie en inzake medische preventie, artikel 2;

Gelet op het advies dat de Adviesraad voor Gezondheidspromotie op 20 december 2019 heeft uitgebracht over de inhoudelijke zwaartepunten voor gezondheidspromotie 2020-2024;

Op de voordracht van de Minister van Gezondheid;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Voor de jaren 2020 tot 2024 wordt de sociaal zwakkere en kansarme bevolking van het Duitse taalgebied als bijzondere doelgroep gekozen voor de inhoudelijke zwaartepunten voor gezondheidspromotie.

Alle aangeboden diensten en projecten inzake gezondheidspromotie moeten openstaan voor de hele bevolking van het Duitse taalgebied, met inachtneming van de inhoudelijke zwaartepunten in de zin van artikel 2; daarbij moet gewaarborgd worden dat in het bijzonder de doelgroep vermeld in het eerste lid in acht genomen en bereikt wordt.

Art. 2. Voor de jaren 2020 en 2024 worden de inhoudelijke zwaartepunten voor gezondheidspromotie als volgt vastgesteld :

1° op het gebied van gezondheidscompetentie : de competentieontwikkeling inzake gezondheid stimuleren, zodat de burger in het dagelijks leven voor zijn gezondheid kan zorgen en in staat is gezonde en bewuste beslissingen te nemen;

2° op het gebied van voeding :

a) de consumptie beperken van rood en verwerkt vlees, verborgen vetten, suiker en ongezonde alternatieven zoals additieven, met name die welke worden ingenomen via zogenaamd gezonde levensmiddelen;

b) de consumptie bevorderen van een evenwichtige voeding, d.w.z. meer levensmiddelen en voedingsstoffen met volkorenproducten, fruit, groenten, peulvruchten, zaden en noten, onverzadigde vetzuren (omega-3-vetzuren), calcium en vezels;

c) de vochtinname bevorderen met meer water, ongezoete dranken en ongezoete thee;

3° op het gebied van beweging :

a) de bevolking stimuleren om doelgroep-specifieke beweging in het dagelijks leven te integreren, overeenkomstig de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie;

b) lichaamsbeweging bevorderen ter voorkoming van chronische aandoeningen, in het bijzonder musculoskeletale en cardiovasculaire aandoeningen;

4° op het gebied van geestelijke gezondheid: stigmatisering rond het thema in alle leefwerelden bestrijden, de bewustwording voor het thema in alle leefwerelden bevorderen en strategieën aanreiken om psychisch gezond te blijven, onder meer om het burn-outsyndroom en depressies te voorkomen;

5° op het gebied van verslavingspreventie:

a) overmatig alcoholgebruik verminderen, waarbij 'overmatig alcoholgebruik' gedefinieerd wordt als meer dan 14 eenheden alcohol per week voor vrouwen en meer dan 21 eenheden per week voor mannen;

b) bingedrinken - vooral bij jongeren - verminderen, waarbij bingedrinken gedefinieerd wordt als per gelegenheid meer dan 6 eenheden alcohol in minder dan twee uur tijd consumeren;

c) het gebruik van cannabis bij jongeren en volwassenen verminderen en voorlichting geven over het gebruik van cannabis;

6° op het gebied van vaccinaties : de algemene vaccinatiegraad in het Duitse taalgebied verbeteren overeenkomstig de Europese aanbevelingen om infectieziekten als volgt uit te roeien :

a) de vaccinatiegraad van mazelen, bof en rodehond in de Duitstalige Gemeenschap optrekken tot 95 procent;

b) de bevolking van het Duitse taalgebied sterker en beter inlichten, voorlichten en sensibiliseren omtrent actuele wetenschappelijke kennis op het gebied van vaccins en de gevolgen ervan;

c) de vaccinerende artsen inlichten omtrent en sensibiliseren voor het belang en de noodzaak van het invullen van de vaccinatie-databank "E-VAX";

7° op het gebied van leefmilieu en gezondheid : adequate bescherming tegen de zon en de hitte bevorderen, met name door het voorkomen van kwaadaardig melanoom en hittegerelateerde ziekten, in het bijzonder in de doelgroep van de 15-jarige tot 29-jarige vrouwen in de Duitstalige Gemeenschap;

8° op het gebied van tandheelkundige gezondheid : mondhygiëne en mondgezondheid preventief en doelgroepgericht bevorderen om de mond en het gebit gezond te houden en de levenskwaliteit in het algemeen te behouden.

Art. 3. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2020.

Art. 4. De minister bevoegd voor Gezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Eupen, 23 januari 2020.

Voor de Regering van de Duitstalige Gemeenschap :

De Minister-President, Minister van Lokale Besturen en Financiën,
O. PAASCH

De Vice-Minister-President, Minister van Gezondheid en Sociale Aangelegenheden,
Ruimtelijke Ordening en Huisvesting,
A. ANTONIADIS

MINISTERIUM DER DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT

[2020/201314]

6. FEBRUAR 2020 — Erlass der Regierung zur Abänderung des Erlasses der Wallonischen Regierung vom 6. September 2007 über die Vermietung der von der "Société wallonne du Logement" (Wallonische Wohnungsbaugesellschaft) oder von den Wohnungsbaugesellschaften öffentlichen Dienstes verwalteten Wohnungen

Die Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft,

Aufgrund des Gesetzbuches über nachhaltiges Wohnen, Artikel 171*bis* § 4, eingefügt durch das Dekret der Wallonischen Region vom 30. März 2006, und 172, ersetzt durch das Dekret vom 12. Dezember 2019;

Aufgrund des Erlasses der Wallonischen Regierung vom 6. September 2007 über die Vermietung der von der "Société wallonne du Logement" (Wallonische Wohnungsbaugesellschaft) oder von den Wohnungsbaugesellschaften öffentlichen Dienstes verwalteten Wohnungen;

Aufgrund des Gutachtens des Finanzinspektors vom 27. Januar 2020;

Aufgrund des Einverständnisses des Ministerpräsidenten, zuständig für den Haushalt, vom 06. Februar 2020;

Aufgrund der koordinierten Gesetze über den Staatsrat vom 12. Januar 1973, Artikel 3 § 1;

Aufgrund der Dringlichkeit;

In der Erwägung, dass die Dringlichkeit dadurch begründet ist, dass die Deutschsprachige Gemeinschaft aufgrund von Artikel 139 der Verfassung seit dem 1. Januar 2020 im deutschen Sprachgebiet für die Ausübung der Zuständigkeit Wohnungswesen gemäß Artikel 6 § 1 IV. des Sondergesetzes vom 8. August 1980 zur Reform der Institutionen zuständig ist; dass das Parlament der Deutschsprachigen Gemeinschaft durch ein Dekret vom 12. Dezember 2019 eine Reihe dringender Abänderungen verabschiedet hat, um das Gesetzbuch über nachhaltiges Wohnen zu dem besagten Datum auf die Gegebenheiten in der Deutschsprachigen Gemeinschaft anzupassen; dass eine dieser Abänderungen die Zusammensetzung der in Artikel 171*bis* des Gesetzbuches über nachhaltiges Wohnen erwähnten Beschwerdekammer betrifft; dass die Beschwerdekammer erst dann zusammengesetzt werden kann, wenn auch der erwähnte Erlass der Wallonischen Regierung vom 6. September 2007 entsprechend angepasst wurde; dass eine umgehende Zusammensetzung der Beschwerdekammer unerlässlich ist, um die Kontinuität des öffentlichen Dienstes zu gewährleisten und im Sinne der Rechtssicherheit eventuell eingehende Beschwerden fristgerecht zu bearbeiten, sodass die Verabschiedung des vorliegenden Erlasses keinen Aufschub mehr duldet;