

**Art. 2.** De verdeling van de volgende basisallocaties van programma 08 van organisatieafdeling 10 en van programma 01 van organisatieafdelingen 18 van de algemene uitgavenbegroting van het Waalse Gewest voor het begrotingsjaar 2021 wordt gewijzigd als volgt:

(in duizend EUR)

Basisallocatie	Initieel krediet		Overdracht		Aangepast krediet	
	VAK	VEK	VAK	VEK	VAK	VEK
OA 10 01.02.08	332 472	78 293	-245	-60	332 227	78 233
OA 18 12.07.01	-	-	+245	+60	245	60

**Art. 3.** Dit besluit wordt doorgezonden naar het Waalse Parlement, het Rekenhof, de Inspectie van Financiën, de Kanselarij van de Waalse Overheidsdienst en het Overkoepelend Directoraat-generaal Begroting, Logistiek en Informatie- en Communicatietechnologie.

**Art. 4.** De Minister van Begroting en Financiën, Luchthavens en Sportinfrastructuur is belast met de uitvoering van dit besluit.

Namen, 20 december 2021.

E. DI RUPO  
W. BORSUS  
J.-L. CRUCKE

## BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

### GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE VAN BRUSSEL-HOOFDSTAD

[C – 2022/15236]

**30 JUNI 2022.** — Ministerieel besluit van 30 juni 2022 houdende wijziging van de bijlage bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten

De Leden van het Verenigd College bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

Gelet op de ordonnantie van 19 juli 2007 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid, artikel 12, §1, eerste lid;

Gelet op het besluit van het Verenigd College van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten, artikel 2, derde lid.

Gelet op het positief advies van het bureau van de Commissie voor gezondheid van de Adviesraad voor Gezondheids- en Welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie gegeven op 19 april 2022;

Gelet op advies nr. 71.357/3 van de Raad van State gegeven op 23 mei 2022, in toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State van 12 januari 1973;

Gelet op het evaluatieverslag van de weerslag van het ontwerp op de respectieve situatie van mannen en vrouwen overeenkomstig ordonnantie van 16 mei 2014 houdende de integratie van de genderdimensie in de beleidslijnen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.

Gelet op het evaluatieverslag van de weerslag van het ontwerp op de situatie van personen met een handicap overeenkomstig ordonnantie van 23 december 2016 houdende integratie van de handicapdimensie in de beleidslijnen van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie,

Besluiten :

Enig artikel: De lijst in de bijlage van het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten wordt gewijzigd als volgt:

Niet-allesomvattende lijst van meldingsplichtige overdraagbare ziekten op het grondgebied van Brussel-Hoofdstad

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra er een klinisch vermoeden is van:

- Antrax (miltvuur)
- Botulisme
- Cholera
- Difterie

### COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2022/15236]

**30 JUIN 2022.** — Arrêté ministériel du 30 juin 2022 portant modification de l'annexe à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles

Les membres du Collège réuni, compétents pour la politique de la Santé,

Vu l'ordonnance du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé, article 12, §1er, alinéa 1 ;

Vu l'arrêté du Collège réuni du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles, article 2, alinéa 3.

Vu l'avis positif du Bureau de la Commission de la santé du Conseil consultatif de la Santé et de l'Aide aux personnes de la Commission communautaire commune, donné le 19 avril 2022 ;

Vu l'avis n°71.357/3 du Conseil d'Etat, donné le 23 mai 2022, en application de l'article 84, §1er, alinéa 1er, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat du 12 janvier 1973 ;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet sur la situation respective des hommes et des femmes conformément à l'ordonnance du 16 mai 2014 portant intégration de la dimension de genre dans les lignes politiques de la Commission communautaire commune.

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet sur la situation des personnes handicapées, conformément à l'ordonnance du 23 décembre 2016 portant intégration de la dimension du handicap dans les lignes politiques de la Commission communautaire commune,

Arrêtent :

Article unique : La liste figurant en annexe de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles du 23 avril 2009 est modifiée comme suit :

Liste non exhaustive des maladies transmissibles à déclaration obligatoire sur le territoire de Bruxelles-Capitale

Informar le médecin-inspecteur d'hygiène dès suspicion clinique de:

- Anthrax (maladie du charbon)
- Botulisme
- Choléra
- Diphtérie

- Enterohemorragische E. Coli-infectie (STEC) in geval van hemolytisch-uremisch syndroom (HUS)

- Virale hemorragische koorts (o.a. Ebola, Lassa, Marburg, Krim-Congo)

- Meningokokken, invasieve infectie

- Orthopoxvirose (o.a. variola)

- Acute slappe parese (ASP – vermoeden van poliomyelitis)

- Pest

- Rabiës (hondsdolheid)

- Mazelen

- Respiratoir syndroom met acute en ernstige presentatie in de epidemiologische context van het verschijnen van een virus (o.a. MERS-CoV, nieuw type influenzavirus, SARS)

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra er bevestiging is van de diagnose van:

- Brucellose

- Pertussis (kinkhoest)

- Enterohemorragische E. coli-infectie (STEC)

- Q-koorts

- Buiktyfus (Salmonella typhi/paratyphi)

- Haemophilus influenzae type b, invasieve infectie

- Hantavirose

- Hepatitis A

- Legionellose

- Leptospirose

- Listeriose

- Infecties veroorzaakt door mycobacteriën (o.a. tuberculose, lepra)

- Psittacose

- Rickettsiose (vlektyfus)

- Rubella (rode hond)

- Saturnisme (loodvergiftiging)

- Shigella sonnei

- Streptokokken type A (GAS), invasieve infectie

- Tularemie

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra de diagnose bevestigd is en na exclusie van een buiten Europa opgedane besmetting (vermoeden autochtoon geval):

- Chikungunya

- Dengue (knokkelkoorts)

- Gele koorts

- Malaria

- West-Nilevirusinfectie

- Zika

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra er twee of meer aan elkaar gelinkte gevallen zijn:

- Schurft, collectieve infectie

- COVID-19

- Cluster van zorginfecties door multiresistente, uiterste virulente nosocomiale pathogenen, veroorzaakt door o.a.:

\* Methicilline resistente Staphylococcus aureus (MRSA)

\* carbapenemase-producerende enterobacteriën (CPE)

\* vancomycineresistente enterokokken (VRE)

\* breedspectrum beta-lactamase producerende bacteriën (ESBL)

\* cinetobacter baumannii

\* multiresistente pseudomonas aeruginosa

- Collectieve voedseltoxi-infectie veroorzaakt door o.a. Norovirus, Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter

Elk besmettelijk voorval met uitzonderlijke of ongewone presentatie

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten.

Brussel, 30 juni 2022.

Voor het Verenigd College:

De leden van het Verenigd College  
bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

A. MARON

E. VAN DEN BRANDT

- E. Coli Entérohémmorragique (STEC) en cas de syndrome hémolytique et urémique (SHU)

- Fièvre hémorragique virale (e.a. Ebola, Lassa, Marburg, Crimée-Congo)

- Méningocoque, infection invasive

- Orthopoxvirose (e.a. variole)

- Paralysie flasque aigüe (PFA - suspicion de poliomyélite)

- Peste

- Rage

- Rougeole

- Syndrome respiratoire de présentation aigüe et sévère dans un contexte épidémiologique d'émergence d'un virus (e.a. MERS-CoV, nouveau variant d'Influenza, SARS)

Informier le médecin-inspecteur d'hygiène dès confirmation diagnostique de :

- Brucellose

- Coqueluche

- E. Coli Entérohémmorragique (STEC)

- Fièvre Q

- Fièvre typhoïde et paratyphoïde

- Haemophilus influenzae de type b, infection invasive

- Hantavirose

- Hépatite A

- Légionellose

- Leptospirose

- Listériose

- Maladie mycobactérienne (e.a. tuberculose et lèpre)

- Psittacose

- Rickettsiose (typhus)

- Rubéole

- Saturnisme

- Shigella sonnei

- Streptocoque de type A (GAS), infection invasive

- Tularémie

Informier le médecin-inspecteur d'hygiène dès confirmation diagnostique en cas d'absence de notion de voyage hors du continent européen (suspicion de cas autochtone) :

- Chikungunya

- Dengue

- Fièvre jaune

- Malaria

- Virus du Nil occidental

- Zika

Informier le médecin-inspecteur d'hygiène dès qu'il y a deux cas ou plus liés entre eux :

- Gale en collectivité

- COVID-19

- Cluster de pathogènes nosocomiaux multirésistants hautement virulents causé par e.a. :

\* Staphylococcus aureus résistants à la méticilline (MRSA)

\* entérobactéries productrices de carbapénémase (CPE)

\* entérocoques résistants à la vancomycine (VRE)

\* bactéries productrices de bêta-lactamases à spectre élargi (ESBL)

\* Acinetobacter baumannii

\* Pseudomonas aeruginosa multirésistants

- Toxi-infection alimentaire communautaire (TIAC) causé par e.a. Norovirus, Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter

Tout problème infectieux à présentation particulière ou inhabituelle

Vu pour être annexé à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles.

Bruxelles, le 30 juin 2022.

Pour le Collège réuni :

Les membres du Collège réuni,  
compétents pour la politique de Santé,

A. MARON

E. VAN DEN BRANDT