

F. 87 — 1477

**10 AOUT 1987.** — Arrêté royal fixant les règles relatives à la composition et au fonctionnement du Conseil médical en exécution des articles 24, 25 et 26 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux

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

Vu la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, notamment les articles 22, 23, 24, 25, insérés par l'arrêté royal n° 407 du 18 avril 1986;

Vu l'avis de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il convient d'urgence que les Conseils Médicaux s'installent dans les hôpitaux afin que les hôpitaux puissent à temps répondre aux dispositions de l'article 1<sup>bis</sup>, 2<sup>bis</sup> et Titre II, de la loi sur les hôpitaux;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

#### CHAPITRE Ier. — *Disposition générale*

**Article 1er.** Pour l'application du présent arrêté :

1<sup>e</sup> sont considérés comme médecins hospitaliers :

a) les médecins exerçant à l'hôpital et dont l'activité est régie par une convention individuelle ou un acte de nomination, visés à l'article 33 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, y insérés par l'arrêté royal n° 407 du 18 avril 1986;

b) les médecins-candidats spécialistes en formation qui disposent d'un plan de stage approuvé par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions;

2<sup>e</sup> sont assimilés aux médecins hospitaliers, les praticiens de l'art dentaire et les pharmaciens et licenciés en sciences chimiques, habilités à effectuer les analyses de biologie clinique, travaillant à l'hôpital aux conditions définies sous le 1<sup>e</sup>, a) du présent article.

#### CHAPITRE II. — *Du droit de vote et de l'éligibilité*

**Art. 2. § 1er.** Un vote pondéré en fonction de son niveau d'activité à l'hôpital est attribué, pour l'élection du Conseil médical, au médecin hospitalier, visé à l'article 1er, 1<sup>e</sup>, a) et 2<sup>e</sup> du présent arrêté.

Cette pondération est fixée comme suit :

- a) une activité comprise entre deux demi-jours par semaine et moins de cinq demi-jours par semaine donne droit à une voix;
- b) une activité comprise entre cinq demi-jours par semaine et moins de huit demi-jours par semaine, à deux voix;
- c) une activité de huit demi-jours par semaine ou plus, à trois voix;

d) une activité de huit demi-jours par semaine ou plus, et exerçant exclusivement à un hôpital, à quatre voix.

§ 2. Pour l'élection du Conseil médical le médecin candidat spécialiste en formation bénéfice d'une seule voix, pour autant qu'il ait fait au moins une année de sa formation de spécialiste dans l'hôpital concerné.

§ 3. Le médecin hospitalier qui satisfait, dans plusieurs hôpitaux, aux conditions d'activité, fixées au paragraphe premier, désigne, l'hôpital dans lequel il désire exercer son droit de vote; ce droit de vote est limité, en tout état de cause, à deux voix maximum réparties sur deux hôpitaux.

Il notifie sa décision, au plus tard dans les quatorze jours de la notification de la liste visée au § 1er de l'article 3, par lettre recommandée, aux gestionnaires des établissements dans lesquels il exerce son activité. Cette décision garde sa validité pour les élections ultérieures, sauf modification notifiée suivant la même procédure.

Si le médecin hospitalier concerné ne prend pas de décision ou ne notifie pas sa décision dans le délai prescrit, il perd son droit de vote jusqu'aux élections prochaines.

N. 87 — 1477

**10 AUGUSTUS 1987.** — Koninklijk besluit tot vaststelling van de regels met betrekking tot de samenstelling en de werking van de medische raad in uitvoering van de artikelen 24, 25 en 26 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen, inzonderheid op de artikelen 22, 23, 24, 25, ingevoegd bij het koninklijk besluit nr. 407 van 18 april 1986;

Gelet op het advies van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het dringend geboden is de Medische Raden in de ziekenhuizen op te richten opdat de ziekenhuizen tijdig zouden kunnen voldoen aan de bepalingen van artikel 1<sup>bis</sup>, 2<sup>bis</sup> en Titel II van de wet op de ziekenhuizen;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

#### HOOFDSTUK I. — *Algemene bepaling*

**Artikel 1.** Voor de toepassing van dit besluit :

1<sup>e</sup> worden als ziekenhuisgeneesheren beschouwd :

a) de geneesheren werkzaam in het ziekenhuis en waarvan de activiteit geregeld wordt door een individuele overeenkomst of een benoemingsakte, bedoeld in artikel 33 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen, ingevoegd bij het koninklijk besluit nr. 407 van 18 april 1986;

b) de kandidaat-geneesheren-specialisten in opleiding die beschikken over een stageplan dat goedgekeurd is door de Minister tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort;

2<sup>e</sup> worden met ziekenhuisgeneesheren gelijkgesteld, de beoefenaars van de tandheelkunde en de apothekers en licentiaten in de scheikundige wetenschappen, gemachtigd analyses van klinische biologie te verrichten, werkzaam in het ziekenhuis onder de voorwaarden bepaald in punt 1<sup>e</sup>, a) van dit artikel.

#### HOOFDSTUK II. — *Stemrecht en verkiezbaarheid*

**Art. 2. § 1.** Voor de verkiezing van de Medische Raad, wordt aan de ziekenhuisgeneesheren bedoeld in artikel 1, 1<sup>e</sup>, a) en 2<sup>e</sup> van dit besluit, een gewogen stemrecht toegekend naar gelang van zijn activiteitsniveau in het ziekenhuis.

Dit gewogen stemrecht wordt als volgt vastgesteld :

a) een activiteit van twee halve dagen per week tot minder dan vijf halve dagen per week geeft recht op één stem;

b) een activiteit van vijf halve dagen per week tot minder dan acht halve dagen per week, op twee stemmen;

c) een activiteit van acht halve dagen per week of meer, op drie stemmen;

d) een activiteit van acht halve dagen per week of meer, en uitsluitend werkzaam in één ziekenhuis, op vier stemmen.

§ 2. Voor de verkiezing van de Medische Raad beschikt de kandidaat-geneesheer-specialist in opleiding over één enkele stem mits deze ten minste één jaar van zijn opleiding in het betrokken ziekenhuis heeft verricht.

§ 3. De ziekenhuisgeneesheer die in meerdere ziekenhuizen aan de in eerste paragraaf vastgestelde voorwaarden voldoet, wijst het ziekenhuis aan waar hij zijn stemrecht wenst uit te oefenen; dit stemrecht blijft, ingeval van meervoudige keuze, hoe dan ook, beperkt tot maximum twee stemmen verdeeld over twee ziekenhuizen.

Hij betekent zijn beslissing, uiterlijk binnen de veertien dagen na de betrekking van de in artikel 3, § 1 bedoelde lijst, per aangetekend schrijven aan de beheerders van de instellingen waar hij zijn activiteit uitoefent. De beslissing blijft geldig voor de latere verkiezingen, behoudens wijzigingen betekend volgens dezelfde procedure.

Indien de betrokken ziekenhuisgeneesheer geen beslissing neemt of deze niet tijdig betekent verliest hij zijn stemrecht tot aan de volgende verkiezing.

**§ 4.** L'ensemble des médecins ayant droit de vote constitue le collège électoral.

**Art. 3. § 1.** Le gestionnaire de l'hôpital dresse et tient à jour la liste des médecins hospitaliers, visés à l'article 1er du présent arrêté, avec mention de leur niveau d'activité et du nombre de voix y correspondant en vertu de l'article 2, § 1er et § 2 du même arrêté.

Cette liste est portée à la connaissance des médecins hospitaliers au moyen d'un avis, envoyé par lettre recommandée ou remis contre accusé de réception, au plus tard trois mois avant le terme du mandat des membres du Conseil médical de l'hôpital.

Tout médecin hospitalier qui s'estime lésé peut, dans les quatorze jours de la notification, introduire, par lettre recommandée, une réclamation motivée devant le président du Conseil médical.

**§ 2.** En l'absence de réclamations de la part de médecins hospitaliers visés au paragraphe précédent, le gestionnaire organise les élections du Conseil médical de l'hôpital, dans les deux mois de la notification prévue au § 1er du présent article.

**§ 3.** En cas de réclamations de médecins hospitaliers, visés au § 1er du présent article, celles-ci sont soumises, préalablement à l'organisation de l'élection au Conseil médical, à l'assemblée des médecins hospitaliers de l'hôpital, dont question à l'article 34 du présent arrêté.

Cette assemblée se prononce, par scrutin secret à la majorité simple des suffrages exprimés, au plus tard trente jours après la notification prévue à l'alinéa 2 du § 1er du présent article. Par dérogation à l'article 2, § 1er, du présent arrêté, tout médecin hospitalier, présent à l'assemblée, a droit de vote et ne peut émettre qu'un seul suffrage; en outre, le médecin hospitalier dont le droit de vote est contesté, ne participe pas au vote.

La règle prévue à l'article 2, § 2 est également applicable au droit de vote des candidats médecins spécialistes en formation.

Si le gestionnaire ne peut acquiescer aux conclusions de l'assemblée des médecins hospitaliers, il se concerte, sans délai, avec le président du Conseil médical de l'hôpital.

Si cette concertation n'aboutit pas dans les quatorze jours suivant les conclusions de l'assemblée des médecins hospitaliers de l'hôpital, le gestionnaire soumet le différend au Bureau de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux. Celui-ci prend toute initiative utile permettant de lever les divergences de vues et arrête sa position, dans le mois de la soumission du litige.

Au terme de la présente procédure, le gestionnaire organise, dans les trente jours les élections au Conseil médical de l'hôpital.

**Art. 4.** Sans préjudice de l'application de l'article 43, § 3, de la loi du 23 décembre 1983 sur les hôpitaux, y inséré par l'arrêté royal no 407 du 18 avril 1986, sont éligibles en qualité de membres du Conseil médical de l'hôpital :

1<sup>o</sup> les médecins hospitaliers visés à l'article 2, § 1er, b, c et d, du présent arrêté, qui exercent depuis au moins deux années complètes à l'hôpital;

2<sup>o</sup> les médecins-candidats spécialistes en formation qui ont fait au moins une année de leur formation de spécialiste dans l'hôpital concerné.

Nul ne peut être candidat dans plus d'un hôpital.

### CHAPITRE III. — Composition et mode d'élection du Conseil médical

#### Section 1. — Composition du Conseil médical

**Art. 5. § 1er.** Le Conseil médical de l'hôpital est composé de :

1<sup>o</sup> 5 membres dans les hôpitaux comptant moins de 30 médecins hospitaliers ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté;

2<sup>o</sup> 7 membres dans les hôpitaux comptant entre 30 et 49 médecins hospitaliers ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté;

3<sup>o</sup> 9 membres dans les hôpitaux comptant entre 50 et 99 médecins hospitaliers ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté;

4<sup>o</sup> 11 membres dans les hôpitaux comptant entre 100 et 149 médecins hospitaliers ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté;

5<sup>o</sup> 13 membres dans les hôpitaux comptant entre 150 et 199 médecins hospitaliers ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté;

**§ 4.** Alle stemgerechtigde geneesheren vormen samen het kiescollege.

**Art. 3. § 1.** De lijst van de ziekenhuisgeneesheren, bedoeld in artikel 1 van dit besluit, met vermelding van hun activiteitsniveau en van het aantal stemmen dat er krachtens artikel 2, § 1 en § 2, van hetzelfde besluit mee overeenstemt, wordt door de beheerder van het ziekenhuis opgesteld en bijgehouden.

De ziekenhuisgeneesheren worden in kennis gesteld van deze lijst door middel van een bericht, toegestuurd per aangetekend schrijven of aangegeven tegen bericht van ontvangst, ten laatste drie maand vóór het verstrijken van het mandaat van de leden van de Medische Raad van het ziekenhuis.

Elke ziekenhuisgeneesheer die zich benadeeld acht kan, binnen de veertien dagen na de betekening, per aangetekend schrijven een met redenen omkleed bezwaarschrift indienen bij de voorzitter van de Medische Raad.

**§ 2.** Indien er door in voornoemde paragraaf bedoelde ziekenhuisgeneesheren geen bezwaarschriften worden ingediend, worden de verkiezingen voor de Medische Raad van het ziekenhuis door de beheerder georganiseerd binnen de twee maanden die volgen op de datum van betekening bepaald in § 1 van dit artikel.

**§ 3.** Indien er door in § 1 van dit artikel bedoelde ziekenhuisgeneesheren bezwaarschriften worden ingediend, worden die, vóór de organisatie van de verkiezingen voor de Medische Raad, voorgelegd aan de Vergadering van de ziekenhuisgeneesheren van het ziekenhuis, waarvan sprake in artikel 34 van dit besluit.

Deze vergadering spreekt zich uit, bij geheime stemming en eenvoudige meerderheid van de uitgebrachte stemmen, ten laatste dertig dagen na de betekening bedoeld in lid 2 van § 1 van dit artikel. In afwijking van artikel 2, § 1 is iedere ziekenhuisgeneesheer die op de vergadering aanwezig is, stemgerechtig en mag slechts één stem uitbrengen; bovendien neemt de ziekenhuisgeneesheer, wiens stemrecht wordt betwist, niet deel aan de stemming.

Voor het stemrecht van de kandidaat-geneesheer-specialist in opleiding geldt dezelfde regel als deze voorzien in artikel 2, § 2.

Indien de beheerder niet kan instemmen met de besluiten van de vergadering van de ziekenhuisgeneesheren, pleegt hij zonder verwijl overleg met de voorzitter van de Medische Raad van het ziekenhuis.

Indien dit overleg, binnen de veertien dagen volgend op de besluiten van de Vergadering van de ziekenhuisgeneesheren van het ziekenhuis, niet tot een resultaat leidt, legt de beheerder het geschil voor aan het Bureau van de Nationale Paritaire Commissie geneesheren-ziekenhuizen. Dit Bureau neemt alle passende initiatieven om de meningsverschillen weg te werken en neemt stelling, binnen de maand volgend op de voorlegging van het geschil.

Eens die procedure beëindigd, worden de verkiezingen voor de Medische Raad van het ziekenhuis binnen de dertig dagen door de beheerder georganiseerd.

**Art. 4.** Onverminderd de toepassing van artikel 43, § 3, van de wet van 23 december 1983 op de ziekenhuizen, ingevoegd bij koninklijk besluit nr. 407 van 18 april 1986, zijn verkiebaar als leden van de Medische Raad van het ziekenhuis :

1<sup>o</sup> de ziekenhuisgeneesheren bedoeld in artikel 2, § 1, b, c en d, van dit besluit, die ten minste twee volle jaren in het ziekenhuis werkzaam zijn;

2<sup>o</sup> de kandidaat-geneesheren-specialisten in opleiding die ten minste één jaar van hun opleiding tot specialist in het betrokken ziekenhuis hebben verricht.

Niemand kan kandidaat zijn in meer dan één ziekenhuis.

### HOOFDSTUK III. — Samenstelling en wijze van verkiezing van de Medische Raad

#### Afdeling 1. — Samenstelling van de Medische Raad

**Art. 5. § 1.** De Medische Raad van het ziekenhuis is als volgt samengesteld :

1<sup>o</sup> 5 leden in de ziekenhuizen waarvan het aantal, overeenkomstig artikel 2 van dit besluit, stemgerechtigde ziekenhuisgeneesheren, minder dan 30 bedraagt;

2<sup>o</sup> 7 leden in de ziekenhuizen waarvan het aantal, overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgeneesheren, tussen 30 en 49 bedraagt;

3<sup>o</sup> 9 leden in de ziekenhuizen waarvan het aantal, overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgeneesheren, tussen 50 en 99 bedraagt;

4<sup>o</sup> 11 leden in de ziekenhuizen waarvan het aantal, overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgeneesheren, tussen 100 en 149 bedraagt;

5<sup>o</sup> 13 leden in de ziekenhuizen waarvan het aantal, overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgeneesheren, tussen 150 en 199 bedraagt;

6<sup>e</sup> 15 membres dans les hôpitaux comptant entre 200 et 299 médecins hospitaliers ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté;

7<sup>e</sup> 17 membres dans les hôpitaux comptant 300 médecins hospitaliers et plus ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté.

§ 2. Sans préjudice des dispositions des articles 2, 4 et 18 du présent arrêté, des modalités particulières, visant à assurer au sein du Conseil médical une composition équilibrée et représentative, peuvent être établies, préalablement à l'organisation de l'élection au Conseil médical, sur la proposition conjointe du gestionnaire et de l'assemblée de médecins de l'hôpital.

§ 3. La participation des médecins généralistes travaillant avec l'hôpital, aux activités du Conseil médical est assurée conformément aux dispositions de l'article 32 du présent arrêté.

§ 4. Lorsqu'un hôpital compte moins de 6 médecins hospitaliers ayant droit de vote conformément à l'article 2 du présent arrêté, ceux-ci constituent le Conseil médical de l'hôpital, sans autre formalité.

#### *Section 2. — Mode d'élection du Conseil médical*

**Art. 6.** Dans chaque hôpital, est constitué un bureau de vote et de dépouillement.

Il est présidé par le président du Conseil médical de l'hôpital.

Il comprend, en outre, les vice-président et secrétaire du Conseil médical et un mandataire du gestionnaire de l'hôpital.

**Art. 7.** Les médecins hospitaliers remplissant les conditions d'éligibilité, fixées par l'article 4 du présent arrêté, et désireux de présenter leur candidature à l'élection du Conseil médical de l'hôpital, adressent celle-ci, par lettre recommandée ou contre accusé de réception, au président du bureau de vote et de dépouillement, au plus tard quatorze jours avant la date fixée pour le scrutin.

**Art. 8.** Lorsque le nombre de candidats, régulièrement présentés conformément à l'article 7 du présent arrêté, ou lorsque le nombre de médecins hospitaliers remplissant les conditions d'éligibilité, fixées par l'article 4 du même arrêté, correspond à celui des mandats à conférer, ils sont proclamés élus par le bureau de vote et de dépouillement sans autre formalité.

**Art. 9.** Lorsque le nombre de candidats, régulièrement présentés conformément à l'article 7 du présent arrêté, ou lorsque le nombre de médecins hospitaliers remplissant les conditions d'éligibilité, fixées par l'article 4 du même arrêté, est inférieur à celui des mandats à conférer, la liste des candidats est constituée par le bureau de vote et de dépouillement, dans le premier cas, de tous les médecins hospitaliers de l'hôpital remplissant les conditions d'éligibilité précitées, et, dans le second cas, de tous les médecins hospitaliers de l'hôpital ayant droit de vote conformément à l'article 2 dudit arrêté. La liste est aussitôt affichée.

**Art. 10.** Si le nombre de candidats, régulièrement présentés conformément à l'article 7 du présent arrêté, est supérieur à celui des mandats à conférer, la liste des candidats est aussitôt affichée.

**Art. 11.** Dans les vingt-quatre heures de l'affichage des listes, visées aux articles 9 et 10 du présent arrêté, tout candidat évincé peut introduire contre récépissé une réclamation motivée devant le président du bureau de vote et de dépouillement. Le bureau statue immédiatement sur toute réclamation.

**Art. 12.** Aussitôt la liste des candidats arrêtée, le gestionnaire de l'hôpital fait imprimer les bulletins de vote, conformément aux prescriptions ci-après :

Le nombre des mandats à conférer est renseigné.

Les noms des candidats sont inscrits par ordre alphabétique.

A côté du nom de chaque candidat se trouve une case de vote de dimensions moindres.

**Art. 13.** Le gestionnaire de l'hôpital est chargé des installations du local et de compartiments dans lesquels les électeurs expriment leur vote.

**Art. 14.** Hormis les membres du bureau de vote et de dépouillement, seuls les électeurs sont admis dans le local.

Les électeurs n'y sont admis que pendant le temps nécessaire pour former et déposer leur bulletin.

**Art. 15.** L'électeur peut émettre, par bulletin de vote délivré, autant de votes qu'il y a de mandats à conférer.

6<sup>e</sup> 15 leden in de ziekenhuizen waarvan het aantal, overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgenesheren, tussen 200 en 299 bedraagt;

7<sup>e</sup> 17 leden in de ziekenhuizen met 300 en meer, overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgenesheren.

§ 2. Onverminderd de bepalingen van de artikelen 2, 4 en 18 van dit besluit kunnen, ten einde in de schoot van de Medische Raad een evenwichtige en representatieve samenstelling te garanderen, bijzondere modaliteiten worden vastgesteld, voorafgaandelijk aan de organisatie van de verkiezingen voor de Medische Raad, op gezamenlijk voorstel van de beheerder en van de Vergadering van de ziekenhuisgenesheren van het ziekenhuis.

§ 3. De deelneming van de huisartsen die met het ziekenhuis werken aan de activiteiten van de Medische Raad gebeurt overeenkomstig de bepalingen van artikel 32 van dit besluit.

§ 4. Wanneer een ziekenhuis minder dan 6 stemgerechtigde ziekenhuisgenesheren overeenkomstig artikel 2 van dit besluit telt, vormen deze de Medische Raad van het ziekenhuis, zonder enige andere formaliteit.

#### *Afdeling 2. — Wijze van verkiezing van de Medische Raad*

**Art. 6.** In elk ziekenhuis wordt een stem- en telbureau opgericht.

Het wordt voorgezeten door de voorzitter van de Medische Raad van het ziekenhuis.

Het bestaat daarenboven uit de ondervoorzitter en secretaris van de Medische Raad en een gemandateerde van de beheerder van het ziekenhuis.

**Art. 7.** De ziekenhuisgenesheren die aan de in artikel 4 van dit besluit bepaalde verkiebaarheidsvereisten voldoen en zich kandidaat wensen te stellen voor de verkiezing van de Medische Raad van het ziekenhuis, sturen hun kandidatuur bij aangestekende brief of geven ze af tegen bericht van ontvangst, aan de voorzitter van het stem- en telbureau, ten laatste veertien dagen vóór de datum van de stemming.

**Art. 8.** Indien het aantal kandidaten, regelmatig voorgesteld overeenkomstig artikel 7 van dit besluit, of indien het aantal ziekenhuisgenesheren, die aan de door artikel 4 van hetzelfde besluit vastgestelde verkiebaarheidsvereisten voldoen, overeenstemt met het aantal te begeven mandaten, worden ze zonder meer door het stem- en telbureau verkozen verklaard.

**Art. 9.** Indien het aantal kandidaten, regelmatig voorgesteld overeenkomstig artikel 7 van dit besluit of indien het aantal ziekenhuisgenesheren, die aan de door artikel 4 van hetzelfde besluit vastgestelde verkiebaarheidsvereisten voldoen, lager is dan het aantal te begeven mandaten, wordt de lijst van de kandidaten door het stem- en telbureau samengesteld, in het eerste geval, uit alle ziekenhuisgenesheren van het ziekenhuis die aan voorname verkiebaarheidsvereisten voldoen en, in het tweede geval, uit alle overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgenesheren van het ziekenhuis. De lijst wordt onmiddellijk uitgehangen.

**Art. 10.** Indien er meer kandidaten, regelmatig voorgesteld overeenkomstig artikel 7 van dit besluit, zijn dan toe te kennen mandaten, wordt de lijst van de kandidaten uitgehangen.

**Art. 11.** Binnen de vierentwintig uur na de uithanging van de lijsten, bedoeld in de artikelen 9 en 10 van dit besluit, kan elke afgewezen kandidaat tegen ontvangstbewijs een met redenen omkleed bezwaarschrift indienen bij de voorzitter van het stem- en telbureau. Het bureau beslist onmiddellijk over elk bezwaarschrift.

**Art. 12.** Zodra de lijst van de kandidaten wordt afgesloten, laat de beheerder van het ziekenhuis de stembriefjes drukken, overeenkomstig de volgende voorschriften :

Het aantal te begeven mandaten wordt vermeld.

De namen van de kandidaten worden in alfabetische volgorde aangeduid.

Naast de naam van iedere kandidaat staat een kleiner stemvak.

**Art. 13.** De beheerder van het ziekenhuis is belast met de inrichting van het stemlokaal en van de stemhokjes.

**Art. 14.** Naast de leden van het stem- en telbureau zijn alleen de kiezers tot dit lokaal toegelaten.

De kiezers worden er slechts toegelaten gedurende de tijd nodig om hun stembiljet in te vullen en af te geven.

**Art. 15.** De kiezer mag, per aangeleverd stembiljet, zoveel stemmen uitbrengen als er toe te kennen mandaten zijn.

L'électeur marque un ou plusieurs votes nominatifs dans la case placée à côté du nom de celui ou de ceux des candidats à qui il entend donner par préférence son suffrage.

**Art. 16.** L'électeur qui pour des raisons professionnelles ou de service est dans l'impossibilité de se présenter personnellement au vote, peut mandater un autre électeur pour voter en son nom.

Chaque mandataire ne peut disposer que d'une procuration.

La procuration est rédigée sur un formulaire délivré par le secrétaire du bureau de vote et de dépouillement et renseigne les noms des mandats et mandataires.

Pour être reçu à voter, le mandataire remet la procuration dûment complétée au président du bureau de vote et de dépouillement.

**Art. 17. § 1er.** Lorsque le scrutin est clos, le président ouvre l'urne et le bureau procède aux opérations de dépouillement.

**§ 2.** Le bureau compte, sans les déplier, les bulletins contenus dans l'urne.

Le nombre de bulletins trouvés est inscrit au procès-verbal.

Le bureau déplie, ensuite, les bulletins et les classe d'après les catégories suivantes :

- 1<sup>o</sup> les bulletins donnant des suffrages valables aux candidats;
- 2<sup>o</sup> les bulletins suspects;
- 3<sup>o</sup> les bulletins blancs ou nuls.

**§ 3. Sont nuls :**

1<sup>o</sup> tous les bulletins autres que ceux dont l'usage est permis par le présent arrêté;

2<sup>o</sup> ceux qui contiennent l'expression d'aucun suffrage et, ceux dont les formes et les dimensions auraient été altérées.

**§ 4.** Les bulletins suspects sont ajoutés, d'après la décision du bureau, à la catégorie à laquelle ils appartiennent, à savoir les bulletins valables ou nuls.

**§ 5.** Les bulletins de chaque catégorie sont comptés successivement.

Le bureau arrête et fixe en conséquence le nombre total des bulletins valables et celui des bulletins nuls, ainsi que le nombre de suffrages obtenu par chaque candidat.

Tous ces nombres sont inscrits au procès-verbal.

Le procès-verbal des opérations est dressé séance tenante et porte la signature des membres du bureau.

**Art. 18. § 1er.** Sont élus au Conseil médical de l'hôpital, les candidats qui ont obtenu le plus grand nombre de suffrages.

En cas de parité de voix, priorité est accordée, pour le classement des élus :

- 1<sup>o</sup> au candidat ayant le niveau d'activité le plus élevé;
- 2<sup>o</sup> à égalité de niveau d'activité, au candidat exerçant exclusivement à l'hôpital concerné;
- 3<sup>o</sup> à égalité de niveau d'activité et exerçant exclusivement à l'hôpital concerné, au candidat dont l'ancienneté de service est la plus grande;

4<sup>o</sup> à égalité d'ancienneté de service, au candidat le plus âgé.

**§ 2.** Les candidats non élus qui ont obtenu le plus grand nombre de voix, sont déclarés 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> suppléant, et ainsi de suite, moyennant, le cas échéant, application de la règle visée à l'alinéa 2 du paragraphe précédent.

**§ 3.** Nonobstant les dispositions des §§ 1er et 2 du présent article, et sans préjudice du § 4 de cet article, la représentation au Conseil médical des médecins-candidats spécialistes en formation, est limitée à un représentant.

**§ 4.** Sur proposition conjointe du gestionnaire et de l'assemblée des médecins hospitaliers, une propre élection peut être organisée pour la représentation des médecins candidats-spécialistes en formation au sein du Conseil médical et de l'assemblée des médecins hospitaliers visée à l'article 34 de cet arrêté.

**§ 5.** Lorsque le nombre de candidats élus est inférieur au nombre de mandats à conférer, les mandats non attribués le sont aux candidats non élus dans l'ordre déterminé au § 1er, alinéa 2, du présent article.

#### CHAPITRE IV. — Durée du mandat et fonctionnement du Conseil médical

**Art. 19.** Les membres du Conseil médical sont élus pour trois ans; ils sont rééligibles.

De kiezer brengt één of meer naamstemmen uit in het stemvak naast de naam van de kandidaat of van de kandidaten aan wie hij bij voorkeur zijn stem wil geven.

**Art. 16.** De kiezer die om beroeps- of dienstredenen niet in staat is om zich persoonlijk ter stemming aan te melden, kan een andere kiezer machtigen om in zijn naam te stemmen.

Elke mandataris kan slechts over één volmacht beschikken.

De volmacht wordt gesteld op een formulier aangeleverd door de secretaris van het stem- en telbureau en vermeldt de namen van de lastgever en de lasthebber.

Ten einde tot de stemming te worden toegelaten, overhandigt de lasthebber de behoorlijk ingevulde volmacht aan de voorzitter van het stem- en telbureau.

**Art. 17. § 1.** Wanneer de stemming gesloten is, opent de voorzitter de stembus en begint het bureau met de stemopneming.

**§ 2.** Het bureau telt, zonder ze open te vouwen, de stembiljetten die zich in de stembus bevinden.

Het aantal gevonden stembiljetten wordt in het proces-verbaal vermeld.

Het bureau vouwt vervolgens de stembiljetten open en deelt ze in de volgende categorieën in :

- 1<sup>o</sup> stembiljetten met geldige stemmen voor de kandidaten;
- 2<sup>o</sup> twijfelachtige stembiljetten;
- 3<sup>o</sup> blanco stembiljetten en ongeldige stembiljetten.

**§ 3. Ongeldig zijn :**

1<sup>o</sup> alle andere stembiljetten dan die welke volgens dit besluit mogen worden gebruikt;

2<sup>o</sup> de stembiljetten waarop geen stem tot uitdrukking is gebracht en die waarvan de vorm en de afmetingen veranderd zijn.

**§ 4.** De twijfelachtige stembiljetten worden volgens de beslissing van het bureau gevoegd bij de categorie waartoe ze behoren, namelijk de geldige of ongeldige stembiljetten.

**§ 5.** De stembiljetten van elke categorie worden achtereenvolgens geteld.

Het bureau stelt vervolgens het gezamenlijk aantal geldige en ongeldige stembiljetten vast, alsmede het aantal stemmen voor elke kandidaat.

Al die getallen worden in het proces-verbaal opgenomen.

Het proces-verbaal van de verrichtingen wordt staande de vergadering opgemaakt en door de leden van het bureau ondertekend.

**Art. 18. § 1.** Worden voor de Medische Raad van het ziekenhuis verkozen, de kandidaten die de meeste stemmen hebben behaald.

Bij staking van stemmen wordt, bij de rangschikking van de verkozenen, voorrang gegeven :

1<sup>o</sup> aan de kandidaat met het grootste activiteitsniveau;

2<sup>o</sup> bij gelijk activiteitsniveau, aan de kandidaat die exclusief in het ziekenhuis werkzaam is;

3<sup>o</sup> bij gelijk activiteitsniveau en exclusief in het betrokken ziekenhuis werkzaam, aan de kandidaat met de grootste dienstancienniteit;

4<sup>o</sup> bij gelijke dienstancienniteit, aan de oudste kandidaat.

**§ 2.** De niet verkozen kandidaten die het grootste aantal stemmen hebben behaald, worden 1<sup>o</sup>, 2<sup>o</sup>, 3<sup>o</sup> plaatsvervanger, enzovoort, verklaard met, in voorkomend geval, toepassing van de regel bedoeld in het tweede lid van de vorige paragraaf.

**§ 3.** Niettegenstaande de bepalingen van de §§ 1 en 2 van dit artikel, en onvermindert § 4 van dit artikel, wordt de vertegenwoordiging van de kandidaat-geneesheren-specialisten in opleiding beperkt tot één vertegenwoordiger.

**§ 4.** Op gezamenlijk voorstel van de beheerde en van de Vergadering van de ziekenhuisgeneesheren kan een eigen verkiezing worden georganiseerd voor de vertegenwoordiging van de kandidaat-geneesheren-specialisten in opleiding in de Medische Raad en in de Vergadering van de ziekenhuisgeneesheren bedoeld in artikel 34 van dit besluit.

**§ 5.** Wanneer het aantal verkozen kandidaten lager is dan het aantal te begeven mandaten, worden de niet begeven mandaten toegekend aan de niet verkozen kandidaten in de volgorde bepaald in § 1, tweede lid van dit artikel.

#### HOOFDSTUK IV. — Duur van het mandaat en werking van de Medische Raad

**Art. 19.** De leden van de Medische Raad worden verkozen voor drie jaar; ze zijn herkiesbaar.

**Art. 20.** Entraîne la fin du mandat de membre du Conseil médical :

- 1<sup>o</sup> le décès du membre;
- 2<sup>o</sup> le fait que le membre cesse de répondre aux conditions d'éligibilité fixées par l'article 4 du présent arrêté;

3<sup>o</sup> la démission volontaire du membre; dans ce cas, il communique sa décision motivée au président du Conseil médical, par lettre recommandée. La démission doit être discutée par le Conseil médical.

Le suppléant, désigné conformément à l'article 18, § 2, du présent arrêté, achève le terme de celui qu'il remplace. En l'absence de suppléant, il est pourvu au remplacement conformément au § 4 du même article.

**Art. 21.** Après chaque renouvellement du Conseil médical, prévu par l'article 19 du présent arrêté, le Conseil se constitue sous la présidence du doyen d'âge, assisté du membre le moins âgé comme secrétaire.

Il nomme ses président, vice-président et secrétaire, selon la procédure définie à l'article 22 du présent arrêté.

**Art. 22.** Le Conseil médical nomme, en son sein et successivement, ses président, vice-président et secrétaire, au scrutin secret et à la majorité des suffrages; ils sont rééligibles.

Si la majorité requise n'est pas obtenue au premier tour de scrutin, il est procédé à un scrutin de ballottage entre les deux candidats qui ont obtenu le plus de voix. En cas de parité de voix, le plus âgé des candidats est préféré.

**Art. 23.** Lorsqu'il est mis fin au mandat du président et/ou du vice-président et/ou du secrétaire du Conseil médical par :

1<sup>o</sup> décès;

2<sup>o</sup> le fait qu'ils cessent de répondre aux conditions d'éligibilité fixées par l'article 4 du présent arrêté;

3<sup>o</sup> démission volontaire,

il est pourvu, dans les cas repris sous les 1<sup>o</sup> et 2<sup>o</sup>, à leur remplacement en qualité de membres du Conseil médical, conformément au prescrit de l'article 20, alinéa 2, du présent arrêté; la même règle trouve à s'appliquer, si la démission volontaire, visée sous le 3<sup>o</sup>, emporte démission du mandat de membre du Conseil médical.

Le Conseil médical ainsi reconstitué nomme, ensuite, le président et/ou le vice-président et/ou le secrétaire, suivant la procédure fixée par l'article 22 du présent arrêté.

**Art. 24.** Lorsque tous les membres du Conseil médical démissionnent à la suite d'un vote émis par l'assemblée des médecins hospitaliers, comme prévu par l'article 34, § 1er, du présent arrêté, le gestionnaire de l'hôpital en est informé et il est pourvu à leur remplacement conformément aux articles 6 à 18, 21 et 22 du même arrêté.

Les démissionnaires restent en fonction jusqu'à ce que l'installation de leurs successeurs ait eu lieu.

**Art. 25.** La composition du Conseil médical ainsi que toute modification y intervenant sont communiquées au gestionnaire de l'hôpital.

**Art. 26.** Le Conseil médical se réunit au moins dix fois par an et au moins une fois par trimestre sur convocation écrite de son président.

A la demande d'au moins de la moitié des membres, le président est tenu de convoquer aux jour et heure indiqués.

Le calendrier et l'ordre du jour des réunions sont affichés.

**Art. 27.** La convocation des membres se fait par écrit et à domicile, au moins huit jours ouvrables avant celui de la réunion; elle contient l'ordre du jour et le procès-verbal de la séance précédente.

**Art. 28.** Le président arrête l'ordre du jour.

Au moins la moitié des membres peut demander, par écrit, au président d'ajouter un point à l'ordre du jour. Le point ainsi ajouté doit être accompagné d'une note explicative.

Un membre peut, sur demande écrite et motivée adressée au président, solliciter l'inscription d'un point à l'ordre du jour; il n'en sera, cependant, discuté en séance que moyennant l'accord de la majorité des membres.

**Art. 29.** Sans préjudice de l'article 28 et l'article 29, § 1er, de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, y inséré par l'arrêté royal n° 407 du 18 avril 1986, le Conseil médical ne peut prendre de décision si la majorité de ses membres n'est présente.

**Art. 20.** Brengen het einde van het mandaat van lid van de Medische Raad met zich :

- 1<sup>o</sup> het overlijden van het lid;
- 2<sup>o</sup> het feit dat het lid niet langer meer voldoet aan de verkiezbaarheidsvereisten bepaald in artikel 4 van dit besluit;

3<sup>o</sup> het vrijwillig ontslag van het lid; in dit geval deelt hij per aangekende brief zijn gemotiveerde beslissing mee aan de voorzitter van de Medische Raad. Het ontslag moet door de Medische Raad worden besproken.

De plaatsvervanger, aangeduid overeenkomstig artikel 18, § 2, van dit besluit, beëindigt de termijn van degene die hij vervangt. Bij gebrek aan een plaatsvervanger wordt in de vervanging voorzien overeenkomstig § 4 van hetzelfde artikel.

**Art. 21.** Na elke vernieuwing van de Medische Raad, bepaald in artikel 19 van dit besluit, wordt de Raad samengesteld onder voorzitterschap van het oudste lid in jaren, bijgestaan door het jongste lid als secretaris.

Hij duidt een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris aan, volgens de procedure bepaald in artikel 22 van dit besluit.

**Art. 22.** De Medische Raad duidt in zijn schoot achtereenvolgens, een voorzitter, een ondervoorzitter en een secretaris aan bij geheime stemming en bij meerderheid der stemmen; ze zijn herkiesbaar.

Indien de vereiste meerderheid niet wordt verkregen bij de eerste stemming, heeft een herstemming plaats over de twee kandidaten die de meeste stemmen hebben behaald. Bij staking van stemmen heeft de oudste kandidaat de voorkeur.

**Art. 23.** Indien een einde wordt gesteld aan het mandaat van de voorzitter en/of van de ondervoorzitter en/of van de secretaris van de Medische Raad door :

1<sup>o</sup> overlijden;

2<sup>o</sup> het feit dat ze niet langer voldoen aan de verkiezbaarheidsvereisten bepaald in artikel 4 van dit besluit;

3<sup>o</sup> vrijwillig ontslag,

wordt, in de gevallen vermeld onder punten 1<sup>o</sup> en 2<sup>o</sup>, in hun vervanging als lid van de Medische Raad voorzien, overeenkomstig het voorschrift van artikel 20, 2e lid, van dit besluit; dezelfde regel wordt toegepast indien het vrijwillig ontslag, bedoeld in punt 3, de neerlegging van het mandaat van lid van de Medische Raad meebrengt.

De Medische Raad, aldus opnieuw samengesteld, duidt vervolgens de voorzitter en/of de ondervoorzitter en/of secretaris aan volgens de procedure bepaald in artikel 22 van dit besluit.

**Art. 24.** Indien alleleden van de Medische Raad ontslag nemen ten gevolge van een stemming door de Vergadering van de ziekenhuisgeesheren, zoals bepaald in artikel 34, § 1, van dit besluit, wordt de beheerder van het ziekenhuis hiervan op de hoogte gebracht en wordt in hun vervanging voorzien overeenkomstig de artikelen 6 tot 18, 21 en 22 van hetzelfde besluit.

De ontslagenmeden blijven in functie tot wanmeer de aanstelling van hun opvolgers heeft plaatsgehad.

**Art. 25.** De samenstelling van de Medische Raad en van elke wijziging ervan worden aan de beheerder van het ziekenhuis meegedeeld.

**Art. 26.** De Medische Raad vergadert minstens tien maal per jaar en ten minste één maal per trimester na schriftelijke bijeenroeping door de voorzitter.

Wanneer ten minste de helft van de ledelen het vraagt, is de voorzitter verplicht de Raad bijeen te roepen op de aangewezen dag en het aangewezen uur.

De kalender en de agenda van de vergaderingen worden uitgehangen.

**Art. 27.** De oproeping van de ledelen gebeurt schriftelijk en aan huis, ten minste acht werkdagen vóór de dag van de vergadering; zij bevat de agenda en de notulen van de vorige vergadering.

**Art. 28.** De voorzitter stelt de agenda vast.

Ten minste de helft van de ledelen kan de voorzitter schriftelijk verzoeken een punt aan de agenda toe te voegen. Het punt dat aldus werd toegevoegd moet vergezeld zijn van een verklarende nota.

Een lid kan een schriftelijke en gemotiveerde aanvraag indienen bij de voorzitter ten einde de toevoeging van een punt aan de agenda te vragen; het zal nochtans slechts besproken worden na akkoord van de meerderheid van de ledelen.

**Art. 29.** Oververminderd de toepassing van artikel 28 en artikel 29, § 1, van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen, ingevoegd bij koninklijk besluit nr. 407 van 18 april 1986, kan de Medische Raad geen beslissing nemen, indien niet de meerderheid van de ledelen aanwezig is.

Après une nouvelle convocation il pourra délibérer, quel que soit le nombre de membres présents, sur les objets mis pour la deuxième fois à l'ordre du jour, pour autant qu'il ne s'agisse pas des matières visées à l'article 29, § 1er, de la loi du 23 décembre 1963 précitée.

Toute décision est prise à la majorité absolue des membres présents.

**Art. 30.** Les membres du Conseil médical votent à haute voix, excepté lorsqu'il s'agit d'une question de personnes ou lorsqu'un membre en fait la demande, auxquels cas il est recouru au scrutin secret.

Le règlement d'ordre intérieur du Conseil médical peut prévoir d'autres modes de vote.

**Art. 31.** Le secrétaire établit le procès-verbal de la séance et rédige les avis.

Le procès-verbal et les avis signés par le président et le secrétaire, sont communiqués aux membres.

Ils sont approuvés, au plus tard, à l'ouverture de la séance suivante.

**Art. 32. § 1er.** Le Conseil médical peut inviter à assister à ses réunions :

1<sup>o</sup> des experts étrangers à l'hôpital;  
2<sup>o</sup> éventuellement de manière permanente, les personnes visées au § 2 du présent article.

§ 2. Sont entendus, à leur demande, par le Conseil médical :

- 1<sup>o</sup> le médecin-chef de l'hôpital;
- 2<sup>o</sup> le gestionnaire de l'hôpital;
- 3<sup>o</sup> le(s) directeur(s) de l'hôpital;
- 4<sup>o</sup> le pharmacien de l'hôpital;
- 5<sup>o</sup> le chef du nursing de l'hôpital;
- 6<sup>o</sup> le réviseur d'entreprise attaché à l'hôpital;
- 7<sup>o</sup> les médecins hospitaliers, visés à l'article 1er du présent arrêté;
- 8<sup>o</sup> un représentant des médecins généralistes travaillant avec l'hôpital.

**Art. 33.** Le Conseil médical peut arrêter un règlement d'ordre intérieur. Celui-ci peut être joint au règlement général de l'hôpital.

#### CHAPITRE V. — Assemblée des médecins hospitaliers

**Art. 34. § 1er.** L'assemblée des médecins hospitaliers, visés à l'article 1er du présent arrêté, se réunit au moins une fois par an pour entendre un rapport du Conseil médical sur l'accomplissement de son mandat.

Elle se réunit également à la demande d'un cinquième des médecins hospitaliers de l'hôpital, ayant droit de vote conformément à l'article 2 du présent arrêté, lorsque le Conseil médical est appelé à donner un avis au gestionnaire de l'hôpital sur les matières visées aux articles 27, alinéa 1er, 1<sup>o</sup>, 2<sup>o</sup>, 4<sup>o</sup>, 7<sup>o</sup>, 11<sup>o</sup> et 17<sup>o</sup>, et 42, alinéa 2, de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, y insérés par l'arrêté royal n° 407 du 18 avril 1986.

§ 2. Lorsque cette assemblée est appelée à émettre un vote, seuls les médecins hospitaliers ayant droit de vote, conformément à l'article 2 du présent arrêté, peuvent y prendre part et ce suivant les règles de pondération fixées au § 1er, alinéa 2, et § 2 du même article.

#### CHAPITRE VI. — Dispositions transitoires

**Art. 35.** Pour la première élection au Conseil médical :

1<sup>o</sup> l'alinéa 2 de l'article 3, § 1er, doit se lire comme suit :

Cette liste est portée à la connaissance des médecins hospitaliers au moyen d'un avis, envoyé par lettre recommandée ou remis contre accusé de réception, au plus tard trente jours après la date d'entrée en vigueur du présent arrêté. Le médecin hospitalier qui s'estime lésé peut, dans les quatorze jours de la notification, introduire, par lettre recommandée, une réclamation motivée devant le gestionnaire de l'hôpital.

2<sup>o</sup> les alinéas 3, 4 et 5 de l'article 3, § 2, doivent se lire comme suit :

Si le gestionnaire ne peut acquiescer aux conclusions de l'assemblée des médecins hospitaliers, il se concerte, sans délai, avec un collège constitué des trois médecins hospitaliers les plus âgés, remplissant les conditions visées à l'article 2, § 1er, du présent arrêté.

Si cette concertation n'aboutit pas dans les sept jours suivant les conclusions de l'assemblée des médecins hospitaliers de l'hôpital, le gestionnaire transmet le dossier au secrétariat de la Commission paritaire nationale médecins-hôpitaux.

Na een nieuwe opruiming kan de Raad ongeacht het aantal aanwezige leden, op geldige wijze beraadslagen en besluiten over de onderwerpen die voor de tweede maal op de agenda voorkomen, voor zover het geen matières betreft bedoeld in artikel 29, § 1, van voornoemde wet van 23 december 1963.

Elk besluit wordt bij volstrekte meerderheid van de aanwezige leden genomen.

**Art. 30.** De leden van de Medische Raad stemmen mondeling, behalve wanneer het een kwestie van personen betreft of indien een lid erom verzoekt; in deze gevallen gaat men over tot de geheime stemming.

Het reglement van orde van de Medische Raad kan in andere wijzen van stemmen voorzien.

**Art. 31.** De secretaris maakt de notulen van de vergadering op en stelt de adviezen op.

De notulen en de adviezen door de voorzitter en de secretaris ondertekend, worden aan de leden meegegeerd.

Ze worden goedgekeurd ten laatste bij de opening van de volgende vergadering.

**Art. 32. § 1.** De Medische Raad kan op zijn vergaderingen uitnodigen :

- 1<sup>o</sup> experten van buiten het ziekenhuis;
- 2<sup>o</sup> eventueel permanent, de personen bedoeld in § 2 van dit artikel.

§ 2. Worden op hun verzoek door de Medische Raad gehoord :

- 1<sup>o</sup> de hoofdgeneesheer van het ziekenhuis;
- 2<sup>o</sup> de beheerder van het ziekenhuis;
- 3<sup>o</sup> de directeur(s) van het ziekenhuis;
- 4<sup>o</sup> de apotheker van het ziekenhuis;
- 5<sup>o</sup> het hoofd van de verpleegafdeling van het ziekenhuis;
- 6<sup>o</sup> de bedrijfsrevisor verbonden aan het ziekenhuis;
- 7<sup>o</sup> de ziekenhuisgeneesheren, bedoeld in artikel 1 van dit besluit;
- 8<sup>o</sup> een vertegenwoordiger van de huisartsen die met het ziekenhuis werken.

**Art. 33.** De Medische Raad kan een reglement van orde vaststellen. Dit kan bij het algemeen reglement van het ziekenhuis worden gevoegd.

#### HOOFDSTUK V. — Vergadering van de ziekenhuisgeneesheren

**Art. 34. § 1.** De vergadering van de ziekenhuisgeneesheren, bedoeld in artikel 1 van dit besluit, komt minstens eenmaal per jaar bijeen om een verslag te horen van de Medische Raad over de uitvoering van zijn mandaat.

Ze komt eveneens samen op verzoek van één vijfde van de overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgeneesheren van het ziekenhuis wanneer de Medische Raad een advies aan de beheerder van het ziekenhuis moet verstrekken over de matières bedoeld in de artikelen 27, eerste lid, 1<sup>o</sup>, 2<sup>o</sup>, 4<sup>o</sup>, 7<sup>o</sup>, 11<sup>o</sup> en 17<sup>o</sup>, en 42, tweede lid, van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen, ingevoegd bij koninklijk besluit nr. 407 van 18 april 1986.

§ 2. Wanneer deze vergadering dient te stemmen kunnen alleen de overeenkomstig artikel 2 van dit besluit stemgerechtigde ziekenhuisgeneesheren aan de stemming deelnemen en dit volgens de regels voor het gewogen stemrecht bepaald in § 1, 2e lid, en § 2 van hetzelfde artikel.

#### HOOFDSTUK VI. — Overgangsbepalingen

**Art. 35.** Voor de eerste verkiezing voor de Medische Raad :

1<sup>o</sup> moet lid 2 van artikel 3, § 1, als volgt worden gelezen :

Deze lijst wordt ter kennis gebracht van de ziekenhuisgeneesheren door middel van een bericht, verstuurd bij aangetekende brief of afgegeven tegen bericht van ontvangst, ten laatste dertig dagen na de datum van inwerkingtreding van dit besluit. De ziekenhuisgeneesheer die zich benadeeld acht kan, binnen de veertien dagen na de betrekking, bij aangetekende brief een met redenen omkleed bezwaarschrift indienen bij de beheerder van het ziekenhuis.

2<sup>o</sup> moeten de leden 3, 4 en 5 van artikel 3, § 2, als volgt worden gelezen :

Indien de beheerder niet kan instemmen met de besluiten van de Vergadering van de ziekenhuisgeneesheren, plegt hij zonder verwijl overleg met een college samengesteld uit de drie oudste ziekenhuisgeneesheren, die voldoen aan de in artikel 2, § 1, van dit besluit bedoelde voorwaarden.

Indien dit overleg binnen de zeven dagen volgend op de besluiten van de Vergadering van de ziekenhuisgeneesheren van het ziekenhuis, niet tot een resultaat leidt, stuurt de beheerder het dossier toe aan het secretariaat van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen.

Celui-ci soumet le différend à un groupe de travail *ad hoc* constitué au sein de la Commission paritaire. Si, malgré la concertation avec les parties intéressées, les divergences de vues ne peuvent être levées dans les vingt et un jours suivant la transmission du dossier au secrétariat de la Commission paritaire, le dossier est transmis au bureau qui arrête sa position dans les sept jours.

Au terme de la présente procédure, le gestionnaire organise, dans les vingt et un jours, les élections au Conseil médical de l'hôpital.

3<sup>e</sup> les alinéas 2 et 3 de l'article 6 doivent se lire comme suit : Il est présidé par le mandataire du gestionnaire de l'hôpital.

Il comprend, en outre, les trois médecins hospitaliers les plus âgés, remplissant les conditions visées à l'article 2, § 1er, du présent arrêté.

4<sup>e</sup> l'article 7 doit se lire comme suit :

Les médecins hospitaliers remplissant les conditions d'éligibilité, fixées par l'article 4 du présent arrêté et désireux de présenter leur candidature à l'élection du Conseil médical de l'hôpital, adressent celle-ci, par lettre recommandée ou contre accusé de réception, au gestionnaire de l'hôpital, au plus tard, quatorze jours avant celui fixé pour le scrutin.

5<sup>e</sup> l'article 11 doit se lire comme suit :

Dans les vingt-quatre heures de l'affichage des listes, visées aux articles 9 et 10 du présent arrêté, tout candidat évincé peut introduire contre récépissé une réclamation motivée devant un collège constitué des trois médecins hospitaliers les plus âgés, remplissant les conditions visées à l'article 2, § 1er, du même arrêté. Ce collège statue immédiatement sur toute réclamation.

6<sup>e</sup> l'alinéa 3 de l'article 16 doit se lire comme suit :

La procuration est rédigée sur un formulaire délivré par le gestionnaire de l'hôpital et renseigne les noms des mandat et mandataire.

**Art. 36.** Sans préjudice de l'article 44 de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, y inséré par l'arrêté royal n° 407 du 18 avril 1986, les organes représentatifs des médecins hospitaliers existant dans l'hôpital assument leurs missions jusqu'à ce qu'il y soit constitué un Conseil médical conformément au présent arrêté.

#### CHAPITRE VII. — *Dispositions finales*

**Art. 37.** En application de l'article 40, § 3, de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux, y inséré par l'arrêté royal n° 407 du 18 avril 1986, les frais résultant de l'exécution du présent arrêté sont couverts par les honoraires perçus de façon centrale.

**Art. 38.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1er septembre 1987.

**Art. 39.** Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Motril, le 10 août 1987.

**BAUDOUIN**

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

J.-L. DEHAENE

**BOUDEWIJN**

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

J.-L. DEHAENE

#### MINISTÈRE DES FINANCES

F. 87 — 1478

**31 JUILLET 1987.** — Arrêté ministériel autorisant certains agents de l'Administration du cadastre à utiliser le numéro d'identification du Registre national des personnes physiques

Le Ministre des Finances,

Vu la loi du 8 août 1983 organisant un Registre national des personnes physiques, notamment l'article 8;

#### MINISTERIE VAN FINANCIEN

N. 87 — 1478

**31 JULI 1987.** — Koninklijk besluit waarbij sommige ambtenaren van de Administratie van het kadaster gemachtigd worden om het identificatienummer van het Rijksregister van de natuurlijke personen te gebruiken

De Minister van Financiën,

Gelet op de wet van 8 augustus 1983 tot regeling van een Rijksregister van de natuurlijke personen, inzonderheid op artikel 8;